

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад
№129»
заведующему Юровой Инне Николаевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

проживающего (ей) по
адресу: _____

паспортные данные:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ о перерасчете родительской платы

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 г. № 3100, прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

За период времени с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.,

В связи с отсутствием ребенка в МБДОУ МО г.Краснодар «Детский сад № 129» по причине _____

(заболевания или семейным обстоятельствам- нужное вписать)

Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании

(прилагаю/ не прилагаю)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись родителя(законного представителя))

Справка предоставляется в случае отсутствия ребенка в образовательной организации ввиду у него заболевания