

Заведующему МБДОУ
МО г Краснодар «Детский сад № 50»
С.Ю.Тернавской

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
проживающего по адресу:

паспортные данные:

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

контактный телефон:

Заявление о перерасчёте родительской платы

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

(ФИО ребёнка, дата рождения)

За период времени с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
В связи с отсутствием ребёнка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 50»
по причине _____

(заболевания или по семейным обстоятельствам- нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтверждённом заболевании

(прилагаю\не прилагаю)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

(родителя (законного представителя))

* справка предоставляется в случае отсутствия ребёнка в образовательной организации ввиду наличия у него заболевания