Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №227»
Ткачевой Е.Ю.
от _____
(ФИО родителя / законного представителя)
тел.:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о перерасчете родительской платы.

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 № 3100, прошу Вас произвести перерасчёт родительской платы за _____г. р.,
(Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)
за период времени с____.___.20__г. по ___.___.20__г., в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине _____
(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании - _____
(прилагаю/не прилагаю)

«___»_____20___г. _____
(подпись)

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