Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар
«Детский сад №93»
А.С. Дейнека

от_____
(Ф.И.О.)

_____
(домашний адрес)

_____

Заявление

Прошу предоставить дни по семейным обстоятельствам моему ребенку

_____
(фамилия, имя ребенка, дата рождения, номер группы)

с_____по _____

Прошу произвести перерасчет родительской платы согласно данного заявления.

Дата_____ Подпись_____