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

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

_____
контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ
о перерасчете родительской платы.

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 №3100, прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за _____ _____г.р., воспитанника группы
(Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)
№_____, за период времени с _____ по _____, в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине
_____
(заболевания* или семейных обстоятельств)

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

Дата _____ _____
(ФИО подпись)