

И.о. заведующего МБДОУ

МО г. Краснодар

«Детский сад № 93»

В.В. Ниценко

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 _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ г.р., воспитанника группы

№_____, 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)