

Заведующему МАДОУ МО г.Краснодар
«Центр – детский сад № 115»
Марковой И.А.
от

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) без сокращений)

Домашний адрес, телефон

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 _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося без сокращений, число, месяц, год рождения)

обучающегося группы № ____, за период времени с «__»__20__г. по «__»__20__г.,
в связи с отсутствием ребёнка в образовательной организации по причине

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку из медицинской организации о подтверждении заболевания прилагаю.

_____ 20 __ г.
(дата)

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

*Справка предоставляется, в случае отсутствия ребёнка в образовательной организации по причине заболевания.