

И.о. заведующему МАДОУ МО г.
Краснодар
«Детский сад
№220»Я.А.Жирнова

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Тел. _____
Паспорт: _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

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 моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

за период времени с _____._____20__ г. по _____._____20__ г., в
связи с отсутствием ребенка в МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №220»
по причине _____
(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании

(прилагаю/не прилагаю)

Дата «__» _____20__ г. _____
(подпись родителя (законного представителя))

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