

Заведующему МАДОУ Д/С № 69
Дерюге Е.Л.

От _____
(ФИО)

_____ Проживающего по адресу

Тел. _____

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 _____

(Ф.И.О. ребенка) Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г
воспитанника группа № _____ за период с _____ по
_____ в связи с отсутствием ребенка в образовательной
организации по причине

_____ (заболевания или семейные обстоятельства –нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании -
_____ (прилагаю/не прилагаю) _____ 20 _____ год

_____ / _____ / (подпись) (инициалы и фамилия)

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