

и.о.заведующего МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №33»
Бакумченко Ольге Николаевне
от родителя _____
(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)

проживающего(ей) _____

индекс, адрес полностью
контактный 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 _____
(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*