

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад №19»
Байковой Е.С.

(ФИО родителя полностью)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Когда выдан _____

Кем выдан _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о перерасчете родительской платы

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования
город Краснодар от 10.08.2020 № 3100 прошу произвести перерасчет 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 ребенка в образовательной организации по причине

(заболевания или семейным обстоятельствам- нужно написать)

**Справку из медицинской организации с подтверждением заболеваний прилагаю.*

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

подпись / _____ /
расшифровка

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