

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар

«Центр – детский сад № 9»

С.В. Параян

От _____

(ФИО родителя / законного представителя)

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о перерасчете родительской платы.

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования города Краснодар от 10.08.2020 № 3100 , прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за

_____ г.р.,
(Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)
воспитанника группы № _____, за период времени с ____ . ____ . 20 ____ г.,
в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине

_____ (заболевания или семейным обстоятельствам - нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании -

_____ (прилагаю / не прилагаю)

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