

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 70»
М.И. Головченко

(фамилия, имя, отчество родителя)

(домашний адрес)

**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 посещение МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 70» моим ребенком

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка,)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г

воспитанника группы № _____,

за период времени с « ____ » _____ 20 ____ г . по _ « ____ » _____ 20 ____ г .,

в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине

(заболевания* или семейным обстоятельствам (отпуск) – нужное вписать)

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

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

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