

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 34» Т.М. Сусловой

фамилия имя отчество полностью

телефон

Заявление о перерасчете родительской платы

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 № 3100, «О внесении изменений в постановлении муниципального образования город Краснодар от 11.08.2014 № 5496 «Об установлении платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования город Краснодар, осуществляющих образовательную деятельность» прошу Вас провести перерасчет родительской платы за моего ребенка _____

(фамилия имя отчество)

_____, воспитанника(цы) группы № _____ за период времени
Дата рождения _____

С _____ 202__ по _____ 202_ , в связи с отсутствием ребенка в МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 34» по причине

Заболевание или семейные обстоятельства (нужное вписать)

*Справку медицинской организации о подтверждении заболевания _____
(предоставляю, прилагаю)

« _____ » _____ 202__

подпись

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