

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр-детский сад №127» Серeda E.B.

(ФИО родителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)
контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ о перерасчете родительской платы

Прошу произвести перерасчет родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в МАДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад №127» за моего ребенка

_____ (фамилия, имя ребенка, дата рождения)

в связи с:

- непосещением ребенком дошкольной образовательной организации ввиду наличия у него заболевания, подтвержденного в обязательном порядке справкой медицинского учреждения (справка прилагается);
- отсутствием ребенка в образовательной организации в соответствии с письменным заявлением одного из родителей (законных представителей), но не более 75 дней в году в период с _____ по _____.

«__» _____ 20__ г.
Дата подачи заявления

Подпись