

И.о.заведующего МАДОУ МО г.Краснодар  
«Детский сад №94»  
Нечаевой В.М.  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) без сокращений)

\_\_\_\_\_  
Домашний адрес, телефон

## 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

\_\_\_\_\_,  
(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 ребёнка в образовательной  
организации по причине

\_\_\_\_\_  
(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

\*Справку из медицинской организации о подтверждении заболевания прилагаю.

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

\*Справка предоставляется, в случае отсутствия ребёнка в образовательной организации по причине заболевания.