

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №65» С.Н.Макаренко

От _____

Проживающего по адресу

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 МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №65»

ФИО ребенка

в связи с:

- непосещением ребенком дошкольной образовательной организации ввиду наличия у него заболевания, подтвержденного 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 _____

Подпись _____

Дата подачи заявления _____