

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 7»  
Е.А.Смоляниковой

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя / законного представителя)

тел.: \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

(Ф.И..О. ребенка)

\_\_\_\_\_ г.р., воспитанника группы № \_\_\_\_\_,  
( дата рождения)

за период времени с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, в связи с отсутствием ребёнка в образовательной организации по причине \_\_\_\_\_

(заболевание, семейные обстоятельства)

\* 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