

Заведующему
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения муниципального
образования город Краснодар
«Центр развития ребенка – детский сад № 121»
Ю. Г. Вьюжаниной
от _____

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

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 «Центр – детский сад № 121» 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