

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

### 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) \_\_\_\_\_ (дата рождения)  
воспитанника группы № \_\_\_\_\_

за период времени с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине \_\_\_\_\_

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

\*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

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 85»  
Ермиловой Е.Г.

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

### 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) \_\_\_\_\_ (дата рождения)  
воспитанника группы № \_\_\_\_\_

за период времени с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в связи с отсутствием ребенка в образовательной организации по причине \_\_\_\_\_

(заболевания или семейным обстоятельствам – нужное вписать)

\*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