

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №137»
Ю.Л.Леоновой

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)
проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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 № 137» за моего ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

в связи с:

- непосещением ребенка дошкольной образовательной организации ввиду наличия у него заболевания, подтвержденного в обязательном порядке справкой медицинского учреждения (справка прилагается);
- отсутствием ребенка дошкольной 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