

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад №13» В.К.Агафоновой

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

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о перерасчете родительской платы

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020 № 3100, прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (при наличии) ребенка без сокращений )

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Воспитанника группы № \_\_\_\_, за период времени с «\_\_» 20\_\_ г. по «\_\_» 20\_\_ г.  
в образовательной организации по причине \_\_\_\_\_  
(заболевание или семейные обстоятельства-нужное вписать)

Справку медицинской организации о подтвержденном заболевании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прилагаю/не прилагаю)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
подпись

/ \_\_\_\_\_  
расшифровка

\*Справка предоставляется в случае отсутствия ребенка в образовательной организации ввиду наличия у него заболевания.