

Заведующему МАДОУ МОг. Краснодар  
«Центр-детский сад № 199»  
Турабековой Карине Раисовне

---

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

проживающего по адресу:

---

паспортные данные:

---

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

---

контактный телефон:

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ о перерасчете родительской платы

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

\_\_\_\_\_ воспитанника группы № \_\_\_\_\_,  
за период времени с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ г., в связи с отсутствием ребёнка в образовательной организации по причине

\_\_\_\_\_ (заболевания или семейным обстоятельствам)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)