

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад комбинированного вида №139»  
О.И.Волошиной

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/ законного представителя)

Тел.: \_\_\_\_\_

**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

\_\_\_\_\_ г.р.,  
(ФИО ребенка, дата рождения)

Воспитанника (цы) 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\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

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