

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 222»  
Баранчиковой Ксении Петровне

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью  
\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 10.08.2020. № 3100, прошу произвести перерасчет родительской платы за моего ребенка \_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.р., посещающего группу № \_\_\_\_\_ за период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. в связи с отсутствием моего ребенка в образовательной организации по причине \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(заболевание или семейные обстоятельства)

Справку из медицинского учреждения о перенесенном заболевании \_\_\_\_\_  
(прилагаю/не прилагаю)

*\*Справка предоставляется в случае отсутствия ребенка в образовательной организации по причине его болезни.*

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись/ фамилия, инициалы)

(подпись/ фамилия, инициалы)