

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад №132»
Т.Г. Александровой

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

Заявление о перерасчёте родительской платы.

Я, _____, являясь законным представителем воспитанника _____ г.р., прошу Вас осуществить перерасчёт родительской платы за посещение моим ребёнком МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 132» с _____ г. по _____ г., в связи с _____.

1. Непосещения ребёнком образовательной организации ввиду наличия у него заболевания, подтверждённого в обязательном порядке справкой медицинской организации;
2. Отсутствия ребёнка в образовательной организации в соответствии с письменным заявлением одного из родителей (законных представителей), но не более 75 дней в году;
3. Неосуществления образовательной организацией присмотра и ухода за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в образовательных организациях (отчисление).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /