

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 82»
Цатуровой Н.А
От _____

Проживающего(ей) по адресу

Тел: _____

Заявление

Прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за моего ребенка,

(Ф.И.О., дата рождения)

посещающего группу №_____, отсутствующего с _____ по _____ года,

по _____
(указать причину: семейные обстоятельства, болезнь ребенка)

Дата _____

Подпись _____