

Заведующему МБДОУ МО г.  
Краснодар «Детский сад № 73»  
Джаримовой С.Ч.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя, законного представителя ребенка

\_\_\_\_\_  
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 №73» 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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /