

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад № 118»
Федотовой А.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с отсутствием моего ребенка _____
_____, " ____ " _____ 20__ года рождения,
посещающего группу " _____ " прошу Вас произвести перерасчет
родительской платы за указанный период **болезни** ребенка:
с " _____ " _____ 20__ г. по " _____ " _____ 20__ г.

Справку прилагаю.

Дата

Подпись