Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 161»
Н.А. Гром

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____
(контактный телефон)

Заявление

Прошу произвести перерасчёт родительской платы за моего ребенка,

_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (без сокращений)

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

по причине _____
(семейные обстоятельства, болезнь ребёнка)

«_____» _____ 20_____г. _____
(подпись)