

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад №111»
В.А.Сай

от _____

проживающего(ей) по адресу

Тел: _____

Заявление

Прошу Вас произвести перерасчет родительской платы за моего ребёнка,

(Ф.И.О., дата рождения)

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

по _____

(указать причину: семейные обстоятельства, болезнь ребёнка)

Дата _____

Подпись _____