

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад №17»  
А.Д. Исенбаевой

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество),

Паспорт серии \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕРАСЧЕТ РОДИТЕЛЬСКОЙ ОПЛАТЫ

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (ФИО воспитанника, дата рождения)  
воспитанника МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №17» группы № \_\_\_\_\_

прошу Вас, осуществить перерасчет родительской оплаты

за период \_\_\_\_\_

в связи с отсутствием по уважительной причине \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие причину отсутствия воспитанника в ДОУ, прилагаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи