

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Центр – детский сад №23»
Шиневской Е.И.

Ф.И.О. родителя _____

(ФИО родителя)

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Когда выдан _____

Кем выдан _____

контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу произвести перерасчет родительской платы за моего ребёнка

посещающего МБДОУ МО г.Краснодар «Центр развития ребенка – детский сад № 23» за период с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.
в связи с _____

(указание причины)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

(дата)

(подпись)