

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар  
«Центр – детский сад № 101»  
С.Б. Карпиной

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя /законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление

Прошу произвести перерасчет по родительской оплате моего ребенка

\_\_\_\_\_  
за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в  
связи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
Подпись

/ \_\_\_\_\_  
расшифровка