

Заведующему  
МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 190»  
Беленковой Людмиле Васильевне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчет по родительской оплате за моего ребенка

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка