

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Центр - детский сад № 231» Варданян М.С.

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

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспортные данные: \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
( кем выдан, дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить мне перерасчёт родительской платы за содержание в  
муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении  
муниципального образования город Краснодар «Центр развития ребенка -  
детский сад № 231» моего ребенка, \_\_\_\_\_

указать ФИО ребёнка

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ Г.,  
группа \_\_\_\_\_

указать возрастную группу, номер группы и её направленность

Перерасчёт прошу произвести за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
по причине \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка