Заведующему МБДОУ МО
«Центр-детский сад № 90»
Сахиуллиной А.Г.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас произвести перерасчёт родительской платы за время отсутствия моего ребенка,

_____

на основании предоставленной справки из поликлиники.

«____»_____20__г. _____