

Banka

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Souhlasím se strháváním zálohy na stravu z mého účtu **formou měsíčního inkasa** (nejedná se o zřízení trvalého příkazu).

Potvrzuji, že případnou částku, která by nemohla být stržena, uhradím v hotovosti v pokladně ŠJ.

Jméno a příjmení dítěte (strávníka).....

Bydliště.....Datum narození.....

Jméno a příjmení majitele účtu.....

Číslo účtu

Škola..... Třída.....

V.....dne.....Podpis majitele účtu.....

.....**Vyplní peněžní ústav**.....

Povolení k inkasu

Potvrzujeme, že z výše uvedeného čísla účtu je **povoleno inkaso** ve prospěch účtu Komerční banky **27-630830287**

Razítko banky/ podpis majitele účtu

.....

V.....dne.....Podpis.....