

Přihláška ke stravování/ povolení k inkasu

Příjmení, jméno strávnicka.....

Adresa.....třída.....šk. rok.....

Číslo účtu / kód banky, z něhož bude platba prováděna

Variabilní symbol nevyplňovat, každý měsíc je jiný!

Majitel účtu tel.e-mail.....

Počáteční datum účinnosti povolení inkasa: 18. den daného měsíce

Inkaso je povoleno ve prospěch účtu: 9137791/0100

Byl/a/ jsem seznámen s povinností odhlášky obědů v době nemoci a případným
doplatkem 31,00 Kč

V..... dne

.....
podpis zákonného zástupce žáka

Informace na str.2

Přihlášku odevzdejte u prodeje stravného