

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě od _____ ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Letkov, p. o.

Jméno: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Číslo účtu plátce: _____

ÚHRADA STRAVNÉHO:

Inkasní způsob platby:

Zajistím ve svém peněžním ústavu povolení k inkasu plateb z výše uvedeného účtu plátce na účet „školy“ s následujícími údaji:

Účet příjemce (mateřské školy): **115-4885150257/0100**

Variabilní symbol: **neuvádějte žádný**

Limit (1 stravník): _____ Kč

Frekvence plateb: **měsíčně**

Platba platebním příkazem:

Účet příjemce (mateřské školy): **115-4885150257/0100**

Variabilní symbol (nutno uvést): _____

Splatnost do: **20.** daného měsíce

Potvrzuji správnost údajů, dále jsem se seznámil s řádem školní jídelny a také se zavazuji, že budu včas hradit úplatu za školní stravování a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování. Svým podpisem souhlasím s inkasním způsobem platby.

V dne _____

Podpis zákonného zástupce