

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ PRO PLÁTCE BANKOVNÍM ÚČTEM

(po dobu školní docházky)

Příjmení a jméno strávnicka:

Třída od 1.9.....škola: CG / MIK. G. (nehodící se škrtněte)

Tel. zákonného zástupce

Datum počátku stravování (den, měsíc, rok)

Datum prvního inkasa

(provádí se kolem 20. v měsíci předchozím na měsíc následující)

Číslo bankovního účtu a kód banky plátce:

Číslo účtu školní jídelny: 48 20 93 02 87/0100

Nevyplňovat variabilní symbol

Finanční limit inkasa je 1500,-Kč

.....
podpis majitele bankovního účtu

.....
podpis pracovníka školní jídelny

Razítko a podpis pracovníka banky

Potvrzení o povolení inkasa

(V případě nevyplnění této kolonky doložte kopii založení souhlasu s inkasem z internetového bankovníctví).

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ PRO PLÁTCE V HOTOVOSTI

(po dobu školní docházky)

Příjmení a jméno strávnicka:

Třída od 1. 9.škola: CG / MIK. G. (nehodící se škrtněte)

Tel. zákonného zástupce

Datum počátku stravování (den, měsíc, rok)

.....
podpis plátce

.....
podpis pracovníka školní jídelny