**Souhlas s povolením k inkasu**

Jméno strávníka ……………………………………………………………………………….

Datum narození ……………………………………………………………………………….

Bydliště ……………………………………………………………………………….

Číslo účtu ………………………………………………………………………………

Podmínkou k přechodu na inkasní způsob platby je dostatečný zůstatek finančních prostředků na vašem účtu.

V případě zájmu o placení inkasem si ve své bance zřídíte povolení k inkasu,

potvrzení banky přiložte.

Pokud neproběhne bezhotovostní platba, je strávník povinen uhradit částku v hotovosti do posledního dne v daném měsíci u vedoucí školní jídelny.

Číslo účtu Mateřské školy Střelná: 19-7347350247/0100

 Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………..