**Platba stravného inkasem**

(kopii souhlasu odevzdejte vedoucí stravování- nutno přiložit)

Jméno a příjmení strávníka:………………………………………………………………………………

Adresa:………………………………………………………………………………………………………………

Číslo účtu školy– příjemce: 19-7347380227/0100

**Číslo Vašeho účtu – plátce: ……………………………………………………………….**

**Podpis strávníka (zákonného zástupce): ………………………………………**

**Platba stravného inkasem**

(Je potřeba vyřídit souhlas v bance ve prospěch účtu školy. Kopii souhlasu odevzdejte vedoucí stravování)

Jméno a příjmení strávníka:………………………………………………………………………………

Adresa:………………………………………………………………………………………………………………

Číslo účtu školy– příjemce: 19-7347380227/0100

**Číslo Vašeho účtu – plátce: ……………………………………………………………….**

**Podpis strávníka (zákonného zástupce): ………………………………………**