

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Havířov-Město Sukova 2a dále jen „mateřská škola“

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Inkasní způsob platby

Číslo účtu plátce: _____

Zajistím ve svém peněžním ústavu povolení k inkasu plateb na účet „mateřské školy“ s následujícími údaji:

Účet příjemce (mateřské školy): **19-3539230217/0100**

Variabilní symbol: **neuvádějte žádný**

Limit (1 dítě): **2000 Kč**

Frekvence plateb: **měsíčně**

Svým podpisem souhlasím s inkasním způsobem platby, potvrzuji správnost údajů a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

Havířov-Město dne _____

zákonný zástupce dítěte