Souhlas ke svolení k inkasu z účtu

Jméno a příjmení strávníka……...……..

Číslo účtu strávníka /zákon. zástupce/ ……/……..

Měsíční výše finančního limitu **<u>na jednoho žáka ZŠ strávníka je 700,- Kč</u>**
<u>na jedno dítě MŠ strávníka je 1.000,-Kč</u>

<u>Strhávání se provádí vždy k 15. dni v měsíci.</u>

Číslo účtu Základní školy Liptál pro souhlas s inkasem**: 6779430297/0100**

- **variabilní symbol při zřizování souhlasu s inkasem <u>neuvádět!</u>**

V ……...… dne …… Podpis zákonného zástupce: ……