

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své níže uvedené dítě ke stravování v mateřské škole, jejíž činnost vykonává Mateřská škola Ronov nad Doubravou, okres Chrudim 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): **101323191/0800**

Variabilní symbol: **neuvádějte žádný**

Limit (1 dítě): **1600 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.

Ronov nad Doubravou dne _____

zákonný zástupce dítěte