**MATEŘSKÁ ŠKOLA NEDAKONICE, OKRES UHERSKÉ HRADIŠTĚ, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**

**S O U H L A S  K I N K A S U**

Příjmení a jméno žáka: ………………………………………………………………………………….

Žádám o zavedení souhlasu k inkasu stravného k mému bankovnímu účtu, který je veden

u peněžního ústavu: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Číslo účtu: ………………………………………………………………………Kód: ………………………………………………………….

Majitel účtu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Souhlas s inkasem zaveďte ve prospěch účtu číslo: 7502299112/0600

V …………………………………………………………… dne: ………………………………….

Potvrzení peněžního ústavu:

Podpis zákonného zástupce: /v případě, že si inkaso nastavil sám přes internetové bankovnictví/