**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 strávníka:………………………………………………………………………………….

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 strávníka/v případě, že si inkaso zřídil sám přes internetové bankovnictví/: