PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

DÍTĚ 1				
Jméno a příjmení			Datum narození	
Týdenní rozdělení obědů (součet 5)	Klasické		Bez oběda	
DÍTĚ 2				
Jméno a příjmení			Datum narození	
Týdenní rozdělení obědů (součet 5)	Klasické		Bez oběda	
DÍTĚ 3				
Jméno a příjmení			Datum narození	
Týdenní rozdělení obědů (součet 5)	Klasické		Bez oběda	

V Bradleci, dne ……..

Podpis zákonného zástupce: ……..

Nastavení inkasní platby:

- Od školního roku 2025/2026 cena oběda činí 55 Kč
- Pokud souhlasíte s inkasem platby za stravování, vyplňte níže uvedené údaje. Pokud nesouhlasíte, údaje nevyplňujte.
- Prosíme, nastavte částku **s dostatečnou rezervou** (minimálně 1.300 Kč měsíčně na jedno dítě) s platností inkasa minimálně **do 20. července následujícího roku** (kvůli závěrečnému vyúčtování obědů za červen).
- V případě souhlasu s inkasem nastavte prosím inkaso pro účet školy: 2201068975/2010.

Potvrzuji souhlas k inkasu z čísla účtu: ……..

s měsíčním limitem: ……..

s dobou platnosti: ……..

Datum a podpis majitele účtu: ……..