**Potvzení k povolení inkasa**

**Základní a Mateřská škola Spálov, příspěvková organizace, Spálov č.p. 1, 742 37**

**Jméno** a příjmení strávníka**: ………..………..………..……….. Třída: ………..……….………..……….……….**

Číslo účtu / Kód banky (z něhož bude platba povolena): ………..……….………..……….……………….

*Variabilní symbol: (nevyplňovat každý měsíc bude jiný !!)*

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

Inkaso je povoleno ve prospěch účtu: 1772596339/0800

Počáteční datum účinnosti /datum povolení inkasa/: 15 den v daném měsíci a roce

Limit jednotlivé platby inkasa: ………..……….………..……….……….………..……….………..……….………

* Souhlasím se zpracováním veškerých údajů pro vnitřní potřeby ZŠ a MŠ Spálov.

V: …..……………..………… Dne: …..……………. Podpis zástupce / strávníka: …..……………..……………

Razítko a podpis pracovníka banky: ….………..……….……

**Potvzení k povolení inkasa**

**Základní a Mateřská škola Spálov, příspěvková organizace, Spálov č.p. 1, 742 37**

**Jméno** a příjmení strávníka**: ………..………..………..……….. Třída: ………..……….………..……….……….**

Číslo účtu / Kód banky (z něhož bude platba povolena): ………..……….………..……….……………….

*Variabilní symbol: (nevyplňovat každý měsíc bude jiný !!)*

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

Inkaso je povoleno ve prospěch účtu: 1772596339/0800

Počáteční datum účinnosti /datum povolení inkasa/: 15 den v daném měsíci a roce

Limit jednotlivé platby inkasa: ………..……….………..……….……….………..……….………..……….………

* Souhlasím se zpracováním veškerých údajů pro vnitřní potřeby ZŠ a MŠ Spálov.

V: …..……………..………… Dne: …..……………. Podpis zástupce / strávníka: …..……………..……………

Razítko a podpis pracovníka banky: ….………..……….……