



Základní škola a Mateřská škola Dolní Domaslavice, okres Frýdek-Místek,
příspěvková organizace | Dolní Domaslavice 201, 739 38 Dolní Domaslavice
IČ: 75026465

Přihláška ke stravování

a žádost o inkaso plateb z běžného účtu

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Třída (v MŠ): _____ č. karty: _____

Zák. zástupce: _____ tel.: _____

Přihlašuji své dítě na stravování: CELODENNÍ / POLODENNÍ (vybranou variantu zakroužkujte)

Povolení k inkasu pro potřeby školy:

Základní škola a Mateřská škola Dolní Domaslavice, příspěvková organizace

č. účtu: 180910334/0300

Inkaso povoleno z účtu: č. účtu: _____

kód banky: _____

název banky: _____

majitel účtu: _____

!!!Variabilní symbol nevyplňujte, bude každý měsíc jiný!!!

Potvrzujeme, že pan/paní _____ je vlastníkem shora uvedeného účtu u našeho peněžního ústavu a že bylo zavedeno povolení k inkasu z tohoto účtu na účet ZŠ a MŠ Dolní Domaslavice u ČSOB, č.ú. 180910334/0300.

razítko a podpis banky

Čestné prohlášení majitele účtu o zřízení povolení k inkasu

v případě internetového bankovníctví:

Prohlašuji, že jsem vlastníkem shora uvedeného účtu a dnešního dne jsem pomocí internetového bankovníctví zřídil(a) povolení k inkasu pro platby na shora uvedeného dítěte na účet ZŠ a MŠ Dolní Domaslavice u ČSOB, č.ú.: 180910334/0300.

Datum: _____

Podpis majitele účtu: _____

Souhlasím s tím, že moje dítě bude trvale automaticky přihlášeno na stravování na každý měsíc a školní rok a já si budu zajišťovat pouze odhlašování stravy. Jsem seznámen(a) s tím, že inkaso se bude provádět vždy 20. den v měsíci, proto zajistím na tento termín potřebný zůstatek na účtu. Zavazuji se, že v případě mého úmyslu zrušit účet nebo jen zrušit platby z účtu budu včas informovat vedoucí školní jídelny a svůj záměr doložím písemně.

V D. Domaslavicích dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Telefonní kontakty: ZŠ 605 168 799 | MŠ 727 896 191 | ŠD 727 891 781 | ŠJ 606 058 171
www.zsddomaslavice.cz | reditelka@zsddomaslavice.cz | Datová schránka: 64mmcuH