

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Příjmení, jméno:

Adresa (bydliště):

Obor:

Telefon rodičů domů: mobil:

Bankovní účet plátce stravného:

Bankovní ústav: číslo účtu:

Z důvodu sloučení SOŠ a SOU, Vlašim, Zámek 1 a SPŠ Vlašim **Vám bude číslo účtu k provádění plateb oznámeno v září** s nástupem od nového školního roku.

Škola upřednostňuje platbu inkasem (bezhotovostní převod).

Tímto potvrzuji, že po obdržení čísla účtu pro provádění plateb ve svém elektronickém bankovníctví nebo u bankovního ústavu, obratem zřídím povolení k inkasu pro srážku stravného.

Datum a podpis zákonného zástupce: