**Základní škola a Mateřská škola Lačnov, okres Vsetín,**

**příspěvková organizace**

---

# Přihláška ke stravování žáka/žákyně školy

Příjmení a jméno žáka/žákyně: ……., datum narození ……..

Bydliště: ……...

Příjmení a jméno zákonného zástupce …….

Telefon zákonného zástupce: ……

Email: ……

**Svým podpisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem školní jídelny, který je zveřejněn na webových stránkách školy.**

---

## Platba za stravné

Platba za stravné probíhá pouze **bezhotovostní platbou** (inkasní platbou). Pro platbu inkasem je potřeba vyžádat souhlas v bance ve prospěch účtu školy. Stravné (strhává se částka podle odebrané stravy) se strhává zpětně v průběhu prvních tří dnů následujícího měsíce.

Datum: Podpis zákonného zástupce:

**Základní škola a Mateřská škola Lačnov, okres Vsetín,**

**příspěvková organizace**

# SOUHLAS S INKASEM

Pro platbu inkasem je potřeba vyřídit souhlas v bance ve prospěch účtu Základní školy a Mateřské školy Lačnov, okres Vsetín, příspěvková organizace.

Kopii souhlasu odevzdáte vedoucí stravování.

Jméno a příjmení dítěte (žáka): .....

Trvalé bydliště: .....

Č. ú. školy: 1772579379/0800

Č. ú. vaše: .....

Podpis zákonného zástupce: .....

**KOPIE PRO VEDOUCÍ STRAVOVÁNÍ**

Jméno a příjmení dítěte (žáka): .....

Trvalé bydliště: .....

Č. ú. školy: 1772579379/0800

Č. ú. vaše: .....

Podpis zákonného zástupce: .....