Souhlas k inkasu

Příjmení a jméno dítěte: ...............................................................................................

Příjmení a jméno rodiče: …………………………………………..……………………………………………..

 adresa: …………………………..……………………………………………………….…….

Oznamuji Vám, že jsem si zřídil(a) souhlas k inkasu s měsíčním limitem 300,- Kč

na platby za **úplatu za předškolní vzdělávání**

z účtu č.: ..........................................................................

ve prospěch účtu : 524123319/0800

telefonní kontakt - rodiče

Doba splatnosti: 15. den v měsíci

…………………………………………………... ……………………………..

 podpis rodiče emailová adresa