**SVOLENÍ K INKASU (stravné)**

Jméno žáka:…………………..………………………………………….…….

Jméno zákonného zástupce::………………………………………………......

tel.č.: ……………………………….

Dne………………….……zřízeno svolení k inkasu

z účtu č.:………………………………………………………

pro číslo účtu ZŠ a MŠ Týn nad Bečvou: **115-9746720267**, kód banky: **0100**

 …………………………………………

 Podpis