**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: **181803944**, kód banky: **300**

 …………………………………………

 Podpis