

Školní jídelna SOŠ a SOU, Palackého nám. 100, 268 01 HOŘOVICE  
Číslo účtu pro všechny banky: **7757130247/0100 – KB**  
telefon do školní jídelny: **311 512 156** p. Dlouhá Ivana

## Přihláška ke školnímu stravování

Školní rok 20...../20..... Třída:.....

Typ platby (banka atd.) .....

Jméno strávnicka .....

Rodné číslo ..... Datum narození .....

Ulice ..... Město .....

Stravování: Oběd: KAŽDÝ DEN                      Nebo jen ve dnech: PO, ÚT, ST, ČT, PÁ

Svačina: KAŽDÝ DEN                      Nebo jen ve dnech: PO, ÚT, ST, ČT, PÁ

Zakroužkujte nebo podtrhněte

Telefon rodičů: ..... nutný!                      email:.....

Podpis rodičů: .....

k přihlášce přiložte potvrzení z banky – **souhlas s inkasem** – noví strávnicka a u stávajících strávnicků při změně účtu – **může být i vytištěné potvrzení z internetového bankovníctví.**

### Potvrzení o otevření účtu pro inkasní platbu – všechny banky

Příjemce: SOŠ a SOU Hořovice

Číslo účtu příjemce: **7757130247/0100**

Název banky příjemce: KB Beroun, pob. Hořovice

#### Plátce stravného

Jméno/název účtu: .....

Název banky: .....

Číslo účtu: .....

Kód banky: .....

Adresa pobočky: .....

Datum zahájení povolení inkasní platby: .....

#### Prohlášení

Beru na vědomí, že inkaso bude prováděno k 15. – 20. dni v měsíci.

Jsem povinen zajistit dostatek finančních prostředků pro účely tohoto inkasa, a neprodleně oznámit změnu účtu.

V ..... Dne .....

V ..... Dne .....

.....  
Podpis

.....  
razítko a podpis odpovědného prac. banky