STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA A STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ, KAPLICE
Pohorská 86, Kaplice (SOU) / Linecká 368 (SOŠ), 382 41 Kaplice

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ A SVOLENÍ K INKASU

Souhlasím s inkasováním stravného z účtu: ……

Jméno a příjmení plátce:……

Kontakt na plátce – tel. číslo nebo e-mail (čitelně)……

Jméno a příjmení strávníka:……

Datum narození:……

Třída: ……

Platbu provádět ve prospěch účtu č.: 8936241/0100 (Střední odborná škola a střední odborné učiliště, Kaplice, Pohorská 86, Kaplice)

Svým podpisem stvrzuji pravdivost údajů a seznámení se s vnitřním řádem Školní jídelny SOŠ a SOU Kaplice.

Podpis klienta ……

Potvrzení peněžního ústavu ……