**Přihláška ke stravování - školní jídelna a DM SOŠ a SOU Sušice**

**Jméno žáka**:…………………………………………………………………………. **Stravování od:**………………………………….

**Název studijního/učebního oboru**:………………………………………………………………. **Třída**:…………………………..

**Adresa trvalého bydliště žáka**:…………………………………………………………………………………………………………….

**Banka:**………………………………………………………………….. **Číslo účtu**:……………………………………………………………

**Jméno majitele účtu**:…………………………………………………….. **Telefon**:……………………………….…………………….

**E-mail:**…………………………………………………………………………….

**Zařízení:** školní jídelna SOŠ a SOU Sušice **Číslo účtu**: **43-7950980227/0100**

**Proveďte povolení k inkasu ve výši:** obědy: **1 000 Kč**

 ubytování na DM: **5 000 Kč**

**Inkaso proběhne vždy do 10. dne v následujícím měsíci.**

**Datum:** **Podpis majitele účtu**:………………………………………………..

**Prosíme o pečlivou kontrolu nastavení inkasa ve vaší bance.**