

**Mateřská škola Mikulov, Pod Strání 6, okres Břeclav, příspěvková organizace**

**Souhlas s inkasem ve prospěch účtu**

**Mateřské školy Mikulov, Pod Strání 6, okres Břeclav, příspěvková organizace**

Jméno a příjmení dítěte .....

Datum narození.....

Adresa bydliště.....

Zákonný zástupce (jméno a příjmení).....

Telefon nebo e-mail.....

Žádám, abyste platby za stravné a školné inkasovali z účtu:

Číslo Vašeho účtu.....Kód banky.....

Zajistím ve svém peněžním ústavu povolení k inkasu plateb na účet  
Mateřské školy Mikulov, Pod Strání 6, okres Břeclav, příspěvková organizace

**Komerční banka a.s . 86-1726680257/0100**

Variabilní symbol: neuvádějte žádný

Souhlasím s inkasním způsobem platby, a to vždy k **15-tému dni v měsíci s limitem 1.300Kč** a zajistím na tento termín potřebný zůstatek na mém účtu. Inkaso bude prováděno zpětně v daném měsíci za měsíc předešlý (v říjnu za září).

Zavazuji se, že v případě jakékoliv změny (zrušení účtu, zrušení platby formou platby z účtu nebo při nedostatku finančních prostředků na účtu, ihned tuto skutečnost nahlásím v kanceláři vedoucí ŠJ.

V Mikulově dne..... Podpis zákonného zástupce.....