

## SVOLENÍ K INKASU - ÚPLATA ZA PŘEDŠKOLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno dítěte: \_\_\_\_\_

Číslo účtu plátce: \_\_\_\_\_

Zajistím ve svém peněžním ústavu povolení k inkasu plateb na účet mateřské školy s následujícími údaji:

Účet příjemce (mateřské školy):

Variabilní symbol: **neuvádějte žádný**

Limit (1 dítě): **Kč**

Frekvence plateb: **měsíčně**

Svým podpisem souhlasím s inkasním způsobem platby.

Dnešice dne \_\_\_\_\_

---

*zákonný zástupce dítěte*