

Formulář pro bezhotovostní platby žákům

Uvedený žák souhlasí se zasláním svých výplat za odborný výcvik na bankovní účet.

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Adresa:	
Číslo účtu:	Kód banky:

Fotokopie bankovního spojení s podpisem osoby starší 18-ti let nebo jejího zákonného zástupce.

Podpis žáka provedený před učitelem odborného výcviku: -----

Podpis majitele účtu: -----

Podpis zákonného zástupce u nezletilého žáka: -----

V Praze dne: -----

Ing. Jana Bláhová
Studijní oddělení