



Příloha Memoranda o spolupráci

Přistoupení k Memorandu o spolupráci

Partner memoranda:

Název: *ZŠ a MŠ PÍSEČNÁ*
Sídlo: *PÍSEČNÁ 2 56170 PÍSEČNÁ*
IČ: *750 171 48*
Osoba oprávněná k podpisu: *Štejskalová K. (ŠTEJSKALOVÁ KVEJDOUŠOVÁ)*

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: *KVEJDOUŠOVÁ ŠTEJSKALOVÁ*
Email: *stejskalova.k@seznam.cz*
Telefon: *776 09 15 23*

tímto **přistupuje** k Memorandu o spolupráci při realizaci projektu Místní akční plán vzdělávání pro území ve správním obvodu obcí s rozšířenou působností Žamberk a Králíky, vyhlášeném Radou MAS ORLICKO, z.s. na jednání 26. května 2016.

V.....dne.....

Štejskalová
.....
Podpis oprávněné osoby za partnera

Poznámka: Podepsaný souhlas zašlete/předejte na sídlo MAS ORLICKO, z.s., Zemědělská 1004, 564 01 Žamberk. Souhlas je možné rovněž podepsat zaručeným elektronickým podpisem a zaslat emailem na krskova@mas.orlicko.cz.



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání

