

Příloha Memoranda o spolupráci

Přistoupení k Memorandu o spolupráci

Partner memoranda:

Název: ZUS ALFONSE MUCHY LETOHRAD  
Sídlo: VÁCLAVSKÉ NÁM. 1, 561 51 LETOHRAD  
IČ: 72089954  
Osoba oprávněná k podpisu: ROSTISLAV BALAŠTIK

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: ROSTISLAV BALAŠTIK  
Email: 775 678 480  
Telefon: REDITEL@ZUSLETOHRAD.CZ

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 LETOHRADĚ dne 30.9.2016

Zákl.um.škola A.Muchy

  
Václavské nám. 1  
561 51 Letohrad  
tel.fax 465 621 223

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](mailto:krskova@mas.orlicko.cz).



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

  
MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,  
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY