



Přistoupení k Memorandu o spolupráci

Partner memoranda:

Název: *SPECIÁLNÍ ZÁKLADNÍ ŠKOLA, MATEŘSKÁ ŠKOLA A PRAKTIČKA ŠKOLA ÚSTÍ N. OR.*

Sídlo: *LÁZEŇSKÁ 206, ÚSTÍ NAD ORLICÍ 562 01*

IČ: *708 44 755*

Mgr. Stáňa Doležalová

Osoba oprávněná k podpisu:.....

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: *Mgr. Stáňa Doležalová*

Email: *zs.lazne@seznam.cz*

Telefon: *465 523 497, 734 150 567*

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

V *Ústí nad Orlicí* dne *25. 9. 2016*

Speciální základní škola,
mateřská škola
a praktická škola Ústí nad Orlicí
Ústí nad Orlicí, Lázeňská 206, PSČ 562 01
Tel.: 465 523 497, IČO: 708 44 755

.....
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

MŠMT
MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY