



**Přistoupení k Memorandu o spolupráci**

**Partner memoranda:**

Název:..... Základní škola a Mateřská škola Řetová  
Sídlo:..... Řetová 162, 561 41 Řetová  
IČ:..... 70972150  
Osoba oprávněná k podpisu:..... Mgr. Hana Fučíková

**Kontaktní osoba**

Jméno a příjmení:..... Mgr. Hana Fučíková  
Email:..... zs.retova@tiscali.cz  
Telefon:..... 465585111, 602113182

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 Řetové ..... dne 5.9.2016.....

Mgr. Hana  
Fučíková

Digitálně podepsal Mgr. Hana  
Fučíková  
DN: c=CZ, cn=Mgr. Hana  
Fučíková, o=Základní škola a  
Mateřská škola Řetová,  
serialNumber=ICA - 10299446  
Datum: 2016.09.05 14:14:31  
+02'00'

Mgr. Hana Fučíková

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

