



Příloha k Memorandum o partnerství

## Přistoupení k Memorandu o partnerství při realizaci projektu Místní akční plán rozvoje vzdělávání v ORP Chrudim

(reg. č.: CZ.02.3.68/0.0/0.0./15\_005/0000069)

dále jen

„Memorandum o partnerství“

### Partner Memoranda o partnerství:

Název: ..... *ZŠ A MŠ HORNÍ BRADLO, OKRES CHRUDIM* .....

Sídlo: ..... *DOLNÍ BRADLO 21, 539 53 HORNÍ BRADLO* .....

IČO: ..... *70985677* .....

Jméno osoby oprávněné k podpisu: .....

### Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení: ..... *MICHAELA STARA* .....

E-mail: ..... *zshornibradlo@seznam.cz* .....

Mobil: ..... *776 289 233* .....

Tímto přistupuje k Memorandu o partnerství při realizaci projektu Místní akční plán rozvoje vzdělávání v ORP Chrudim, reg. č.: CZ.02.3.68/0.0/0.0./15\_005/0000069 ze dne 20. 04. 2017.

Zájemce o partnerství označí jednu z FOREM ZAPOJENÍ **1)** 2) 3) 4)

*yk*  
.....  
Základní škola a Mateřská škola  
Horní Bradlo, okres Chrudim  
539 53 Horní Bradlo 21  
IČ: 709 85 67  
Tel.: 469 338 159  
Podpis osoby oprávněné jednat za partnera

Poznámka: Podepsaný souhlas zašlete/předejte na **MAP v ORP Chrudim** se sídlem **Nám. Plk. Josefa Koukala 1, 538 54 Luže**. Doručení lze ověřit na [mestoluze@seznam.cz](mailto:mestoluze@seznam.cz).

