



Příloha k Memorandum o partnerství

## Přistoupení k Memorandum 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: ..... ZS ZAJEČICE

Sídlo: ..... ZAJEČICE 49

IČO: ..... 71005285

Jméno osoby oprávněné k podpisu: ..... Páslerová

### Kontaktní osoba:

Jméno a příjmení: ..... JANA PÁSLEROVÁ

E-mail: ..... zszajecice@centrum.cz

Mobil: ..... 727 834 417

Tímto přistupuje k Memorandum 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)

..... Páslerová

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).

