**PŘISTOUPENÍ K MEMORANDU**

**O SPOLUPRÁCI V ÚZEMÍ**

**Partner memoranda**:

Název:

Sídlo:

IČ:

Osoba oprávněná k podpisu:

Partner memoranda tímto přistupuje k **Memorandu o spolupráci** při realizaci projektu **Místní akční plán rozvoje vzdělávání v území ORP Slavkov u Brna**, jehož realizátorem je Město Slavkov u Brna.

Místo:

Datum:

Podpis oprávněné osoby

**Za realizátora projektu**

Místo:

Datum:

Podpis oprávněné osoby