



PŘISTOUPENÍ K MEMORANDU O SPOLUPRÁCI V OBLASTI EVVO

Partneři memoranda

Partner I - školní zařízení

Název:

Sídlo:

IČ:

Osoba oprávněná k podpisu:

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:

E-mail:

Telefon:

Partner II - subjekt ve vzdělávání EVVO

Název: VLS – Divize Mimoň

Sídlo: Nádražní 115, 471 24 Mimoň

IČ: 00000205

Osoba oprávněná k podpisu: Ing. Roman Vohradský

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení: Ing. Roman Vohradský

E-mail: roman.vohradsky@vls.cz

Telefon: 954 005 912

**Tímto přistupuji k Memorandu o spolupráci v oblasti EVVO při realizaci projektu
MAP Českolipsko a Novoborsko II.**

V..... dne.....

V..... dne.....

Podpis oprávněné osoby za partnera,
razítko organizace

Podpis oprávněné osoby za partnera,
razítko organizace



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Výzkum, vývoj a vzdělávání



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY