

# Podpisové vzory

Príloha č. 4 Zmluvy o poskytnutí NFP

## Identifikácia projektu

Názov vedúceho partnera Špeciálna základná škola a Špeciálna materská škola

Názov projektu: Príprava na ďalšie vzdelávanie žiakov s mentálnym postihnutím

Kód projektu: NFP304010C854

## Splnomocnená osoba

Meno a priezvisko: Mgr. Miroslava Jančová

Funkcia: riaditeľ

Adresa: J. Vojtaššáka 13, 01008 Žilina

Tel./fax: 041/56 55 696

E-mail: szsriaditelka@gmail.com

Vlastnoručný podpis:



## V neprítomnosti zastúpená

Meno a priezvisko:

Funkcia:

Adresa:

Tel./fax:

E-mail:

Vlastnoručný podpis: