**Mateřská škola Zámrsk, okres Ústí nad Orlicí**Mate**ř**ská škola Zámrsk, okres Ústí nad Orlicí, Zámrsk č.87, 56543 Zámrsk.

Tel .465481213

e-mail: mszamrsk@seznam.cz

 **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INFORMACE**

(podle zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů)

**Žadatel:**………………………………………………………………………………………. (u fyzické osoby jméno a příjmení, datum narození; u právnické osoby název a IČ)

Adresa:…………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………… e-mail:…………………………….…

žádá o poskytnutí informace (charakteristika):

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Informace si přeje:
a) zaslat na adresu

………………………………………………………………………………………..………..
b) zaslat e-mailem

…………………………………………………………………………………..……………..
c) osobně vyzvednout v kanceláři ředitelky MŠ – Paculova 1115

Podpis:

Převzal: Dne:

V případě, že:
- nedostatek údajů o žadateli brání postupu vyřízení žádosti o informaci, vyzve žadatele ve lhůtě do 7
kalendářních dnů ode dne podání žádosti, aby žádost doplnil; nevyhoví-li žadatel této výzvě do 30
kalendářních dnů ode dne jejího doručení, žádost odloží;
- je žádost nesrozumitelná nebo není zřejmé, jaká informace je požadována, nebo je formulována příliš
obecně, vyzve žadatele ve lhůtě do 7 kalendářních dnů od podání žádosti, aby žádost upřesnil,
neupřesní-li žadatel žádost do 30 kalendářních dnů ode dne doručení výzvy, rozhodne o odmítnutí
žádosti.