**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.