

Formulář žádosti o poskytnutí informace

Žádost o poskytnutí informace

Podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím

Žadatel:

Jméno a příjmení/Název:

Datum narození

Adresa trvalého pobytu/sídla

Telefonní kontakt:*

žádá o poskytnutí informací od:

.....

žádá o poskytnutí následujících informací:

.....

Požadovaná forma poskytnutí informací:

a) zaslat e-mailem/DS:

.....

b) zaslat poštou na adresu:

.....

c) jiný způsob:

.....

Dne

* nepovinný údaj



**Mateřská škola
a Základní škola
Ostopovice, okres Brno-venkov,
příspěvková organizace**

Školní 18, 664 49 Ostopovice

tel.: 547 357 074

mobil: 731 485 909

e-mail: reditel@zsostopovice.cz

č.ú.: 181800516/0300

IČO: 71000453

www.zsostopovice.cz