

Ředitelství školy
SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené
Holečkova 4
Praha 5 – 150 00

Žádost o poskytnutí informace

Žadatel:
/u fyzické osoby jméno, příjmení a datum narození; u právnické osoby název a IČ/

Adresa:
/bydliště nebo sídlo/

Telefon: **e-mail:**

Žádá: SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Holečkova 4, Praha 5 – 150 00

o poskytnutí informace /charakteristika/:
.....
.....

Způsob poskytnutí informace /vyznačte zvolený způsob/:

a/ zaslat na adresu:.....

b/ zaslat na e-mailovou adresu:.....

c/ zaslat do datové schránky:.....

d/ k osobnímu vyzvednutí v SŠ, ZŠ a MŠ pro sluchově postižené, Holečkova 4, Praha 5 – 150 00

Podpis žadatele:

Převzal:

Dne:

Poznámka:

- v případě, že, je žádost nesrozumitelná nebo není zřejmé, jaká informace je požadována, nebo je formulována příliš obecně, bude žadatel vyzván, aby žádost upřesnil. Neučiní-li tak do 30 kalendářních dnů ode dne doručení výzvy, bude rozhodnuto o odmítnutí žádosti
- žadatel může být vyzván k úhradě nákladů za vyhledávání a poskytnutí informace