

**Základná škola J. M. Petzvala, Moskovská 20, 05901 Spišská Belá**

**Žiadosť o poskytnutie informácie  
podľa zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám**

Evidenčné číslo:

**Dátum a hodina podania žiadosti:**  
**Forma žiadosti** (ústne, telefonicky, elektronicky):

**Žiadateľ:**  
Meno, priezvisko (názov organizácie), adresa žiadateľa, kontakt (č. tel., e-mail):

**Formulácia žiadosti o informáciu:**

**Požadovaný spôsob poskytnutia informácie:**

**Žiadosť prevzal:**  
**Vyjadrenie vecne príslušného vedúceho zamestnanca:**

**Spôsob vybavenia žiadosti** (vybavenie/nevybavenie (dôvody), odloženie/postúpenie žiadosti, vydanie rozhodnutia):

**Forma vybavenia žiadosti:** ústne osobne – ústne telefonicky  
písomne – zhotovením kópie (odpisu), nahliadnutím do spisu  
písomne – faxom, elektronickou poštou

**Dátum vybavenia žiadosti:**

**Poplatok:** Zaplatený dňa:  
Odpustený

Číslo dokladu: