

Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie

Moravská 1, 907 01 Myjava

Vec:

**Záznam ústnej žiadosti o sprístupnenie informácie v zmysle zákona č. 211/2000
Z.z. o slobodnom prístupe k informáciám**

Evidenčné číslo:

Dátum podania žiadosti:
(v prípade telefonickej žiadosti aj čas podania)

Spôsob podania žiadosti - ústne osobne
- ústne telefonicky

Meno a adresa žiadateľa, resp. názov a sídlo organizácie:

Obsah požadovanej informácie:

Požadovaný spôsob poskytnutia informácie:

Žiadosť prevzal:
Vyjadrenie zodpovedného zamestnanca prístupu k informáciám:

Žiadosť – vybavená
- nevybavená (dôvod)

Spôsob vybavenia žiadosti:

Dátum vybavenia žiadosti:

Poplatok :
Zaplatený dňa:
Číslo dokladu:
Odpustený dňa: