



SPOJENÁ ŠKOLA

Školská 5, 968 01 Nová Baňa

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

Evidenčné číslo: SŠNB

Dátum a hodina podania žiadosti:

Forma podania žiadosti (ústne, písomne, elektronicky):

Meno, priezvisko žiadateľa (názov alebo obchodné meno v prípade právnickej osoby):

Adresa žiadateľa (alebo sídlo v prípade právnickej osoby):

Meno a priezvisko kontaktnej osoby žiadateľa (ak je žiadateľom právnická osoba):

Kontakt na žiadateľa (telefónne číslo alebo emailová adresa):

Obsah žiadosti o informáciu:

Požadovaný spôsob poskytnutia informácie:

.....
podpis žiadateľa, prípadne odtlačok
pečiatky žiadateľa

Žiadosť za školu prevzal:

Spôsob vybavenia žiadosti: vybavenie – nevybavenie (dôvody)

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

Dátum vybavenia žiadosti:

Poplatok: bez poplatku

Adresa : tel./fax riaditeľ : 045 6856 546
Školská 5 zástupca : 045 6856 544
96801 Nová Baňa vrátnica : 045 6856 543

email: specskola.novabana@gmail.com www.specialnaskola.sk
IČO : 00027987
DIČ : 2021124248