

**Centrum pedagogicko-psychologického poradenstva
a prevencie**
971 01 Prievidza

Vec:

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

Evidenčné číslo/ číslo spisu:

Dátum podania žiadosti:
(v prípade telefonической 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: