OŠ Ivana Gorana Kovačića
Sveti Juraj na Bregu,
Pleškovec 31, 40311 Lopatinec

Klasa:

Urbroj:

ZAHTJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA

Podnositelj zahtjeva:

Ime i prezime, tvrtka, odnosno naziv:
_____

Adresa, sjedište:
_____

Telefon: _____

E-mail:_____

PREDMET: Zahtjev za pristup informaciji: _____

_____

_____

_____

Podaci važni za informaciju:

_____

_____

_____

Način pristupa informaciji (označiti):

1. neposredno pružanje
2. uvid u dokumente i pravljenje preslika dokumenata
3. dostavljanje preslika dokumenata
4. na drugi način

U Pleškovcu , _____ *potpis*