……………………………………………………
**DANE WNIOSKODAWCY:** (MIEJSCOWOŚĆ , DATA)

……………………………………………………
 (IMIĘ I NAZWISKO)
……………………………………………………
 (ADRES)
……………………………………………………

……………………………………………………
 (NR TELEFONU/ E-MAIL)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Brzechwy w Kędzierzynie – Koźlu**

**WNIOSEK
O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ**

Na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy o dostępie do Informacji Publicznej z dnia 6 września 2001r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji publicznej w następującym zakresie :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Sposób i forma udostępnienia informacji : \***Na podstawie art. 14 ust. 1 Ustawy o dostępie do Informacji Publicznej z dnia 6 września 2001r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198) , wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób :

* **UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI DO PRZEGLĄDANIA (I EWENTUALNEGO SKOPIOWANIA)** w siedzibie Zespołu Szkół Specjalnych im. Jana Brzechwy w Kędzierzynie – Koźlu , w uzgodnionym przez strony terminie : ……………………………………………………………………… .
* **KSEROKOPIA**
* **FORMA ELEKTORNICZNA,** na nośniku CD/DVD,

**Sposób przekazania informacji : \***

* Przesłanie informacji pocztą na adres :

………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Odbiór osobiście przez wnioskodawcę

…….……………………………………….
(PODPIS WNIOSKODAWCY)

**\*** zakreślić właściwe pole krzyżykiem

**Zespół Szkół Specjalnych im. Jana Brzechwy w Kędzierzynie – Koźlu zastrzega sobie prawo do pobrania opłaty od informacji udostępnionych zgodnie z art. 15 Ustawy o dostępie do Informacji Publicznej z dnia 6 września 2001r. (Dz. U. Nr 112, poz. 1198).**