#  ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ "Д-р ПЕТЪР БЕРОН"

 *с.Вресово - 8560 общ.Руен  тел.0887823357; 0876508110*

*оupetarberon\_vresovo@abv.bg*

Приложение № 5

До Директора на

ОУ „Д-р Петър Берон“, с.Вресово

**И С К А Н Е**

**ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ОТ ОБЩЕСТВЕНИЯ СЕКТОР ЗА ПОВТОРНО ИЗПОЛЗВАНЕ**

от ................................................................................................................

 *(трите имена или наименованието и седалището на заявителя)*

Адрес: ........................................................................................................................................

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

телефон за връзка:..............................., ел. поща ........................................

**уважаемА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

На основание Закона за достъп до обществена информация, моля да ми бъде предоставена следната информация от обществения сектор за повторно използване:

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

*(описание на исканата информация)*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Желая да получа информация в следната форма:

/предпочитаната форма се отбелязва с **Х**/ ­­

о Преглед на информацията оригинал или копие

о Устна справка

о Копие на материален носител

о Копия, предоставени по електронен път …………………………….

 /посочва се адреса на електронната поща/

о Комбинация от форми - ...................................................................

***Забележка:*** *Информацията от обществения сектор се предоставя във формат и на език, на които тя е събрана, съответно създадена, или в друг формат по преценка на организацията от обществения сектор.*

Дата:......................................... Подпис:..............................