

*Obrazac broj 2*  
**ZAHTEJEV ZA PRISTUP INFORMACIJAMA**

<b>Podnositelj zahtjeva (ime i prezime / naziv, adresa / sjedište, telefon i/ili e-pošta)</b>

<b>Naziv tijela javne vlasti / sjedište i adresa</b>
<b>OSNOVNA ŠKOLA JOSIPA RAČIĆA</b> <b>Srednjaci 30, 10 000 Zagreb</b>

<b>Informacija koja se traži</b>

<b>Način pristupa informaciji (označiti)</b>
<input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji, <input type="checkbox"/> pristup informaciji pisanim putem <input type="checkbox"/> uvid u dokumente i izrada preslika dokumenata koji sadrže traženu informaciju, <input type="checkbox"/> dostavljanje preslika dokumenata koji sadrži traženu informaciju, <input type="checkbox"/> na drugi prikladan način (elektronskim putem ili drugo) _____

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(mjesto i datum)

**Napomena:** Tijelo javne vlasti ima pravo na naknadu stvarnih materijalnih troškova od podnositelja zahtjeva u svezi s pružanjem i dostavom tražene informacije.