

Miejscowość....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Edwarda hr. Raczyńskiego w Komornikach

WNIOSEK O ZAPEWNIE NIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240) jako:

- osoba ze szczególnymi potrzebami,
- przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami *

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno – komunikacyjnej. *

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w szkole (wraz z uzasadnieniem):

.....
.....
.....
Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

.....
.....
.....
**właściwe zaznaczyć*

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

1. Telefonicznie.....
2. Adres pocztowy
3. Adres email
4. Inna forma (jaka?)

.....
Data i podpis wnioskodawcy