Miejscowość………………, dnia…………

………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………

………………………………………………

(adres wnioskodawcy)

Szkoła Podstawowa

Im. S. Cz. Lorek w Biczycach Dolnych

33-395 Chełmiec

# WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) 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 Podstawowej w Bivczycach (wraz z uzasadnieniem):

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

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

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

\*właściwe podkreślić

Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób:

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

………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy