………………………., dnia………………

(miejscowość) (data)

…………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy lub przedstawiciela ustawowego)

…………………………………………………

(adres do korespondencji)

…………………………………………………

(telefon kontaktowy/adres e-mail)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1

im. Henryka Sienkiewicza w Olecku

# WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ust. 1 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.

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w szkole (wraz z uzasadnieniem):

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności:

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

\*właściwe podkreślić

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek\*:

1. Kontakt telefoniczny: ……………………………………………………………………..
2. Korespondencja pocztowa:………………………………………………………………...
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail):…………………………………………………...
4. Odbiór osobisty.

…………………………………

(data i podpis wnioskodawcy)

\*właściwe podkreślić