

....., dnia.....
(Miejscowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/ przedstawiciela ustawowego*)

.....
(adres wnioskodawcy/przedstawiciela ustawowego*)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 16
im. Kornela Makuszyńskiego
ul. Tatrzańska 9,
59-220 Legnica**

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, z późn.zm) jako:

- osoba ze szczególnymi potrzebami/
- przedstawiciel ustawy 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 nr 16 im. Kornela Makuszyńskiego ul. Tatrzańska 9, 59-220 Legnica w zakresie architektonicznym/ informacyjno-komunikacyjnym* (wraz z uzasadnieniem):

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

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na :

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

Preferowana przeze mnie forma kontaktu w sprawie powyższego wniosku to:

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

(proszę wskazać sposób kontaktu z wnioskodawcą).

.....
Data i podpis wnioskodawcy/przedstawiciela
ustawowego*

*właściwe podkreślić