

Warszawa, dnia

Dyrektor
Szkoły Podstawowej z Oddziałami
Integracyjnymi nr 343 im. Matki Teresy
z Kalkuty w Warszawie

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Dane osoby składającej wniosek:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

telefon lub email

Jeżeli składa Pan/Pani wniosek jako przedstawiciel ustawowy innej osoby, proszę wpisać poniżej swoje dane:

imię i nazwisko

adres zamieszkania

telefon lub email

Proszę o zapewnienie dostępności w następującym zakresie:

a) dostęp architektoniczny¹:

Proszę wskazać barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność:

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

Proszę wskazać/określić preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

¹ Na podstawie Ustawy z dnia 19 lipca 2019r o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2020 poz. 1062)

b) dostęp informacyjno – komunikacyjny²:

Proszę wskazać barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność:

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

Proszę wskazać/określić preferowany sposób zapewnienia dostępności:

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

Proszę wskazać jak Szkoła powinna się z Panem/Panią skontaktować?: *

Telefonicznie (podać numer jeśli jest inny niż wskazany

wyżej):.....

Adres pocztowy (podać adres jeśli jest inny niż wskazany

wyżej):.....

Adres email (podać adres jeśli jest inny niż wskazany

wyżej):.....

Inna forma (jaka?)

* proszę podkreślić właściwe

.....

Podpis wnioskodawcy

² Na podstawie Ustawy z dnia 19 lipca 2019r o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. 2020 poz. 1062)