Zespół Szkolno – Przedszkolny w Kokaninie
Kokanin 67, 62-817 Żelazków

tel. 62/7612921 lub 62/7671197
email: zspkokanin@gmail.com, sekretariat@zspkokanin.pl

www.zspkokanin.pl

……, dnia ……

miejscowość data

……

imię i nazwisko
Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

……

adres do korespondencji

……

telefon kontaktowy/adres e-mail

Zespół Szkolno – Przedszkolny
w Kokaninie

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062), jako*:

- osoba ze szczególnymi potrzebami[1],
- przedstawiciel osoby ze szczególnymi potrzebami (proszę podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami) ……

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie*:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

[1] Osoba, która ze względu na swoje cechy zewnętrzne lub wewnętrzne, albo ze względu na okoliczności, w których się znajduje, musi podjąć dodatkowe działania lub zastosować dodatkowe środki w celu przezwyciężenia bariery, aby uczestniczyć w różnych sferach życia na zasadzie równości z innymi osobami.

* właściwe podkreślić

Zespół Szkolno – Przedszkolny w Kokaninie
Kokanin 67, 62-817 Żelazków

tel. 62/7612921 lub 62/7671197
email: zspkokanin@gmail.com, sekretariat@zspkokanin.pl

www.zspkokanin.pl

Wskazanie bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Kokaninie w obszarze architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

.....

.....

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Kokaninie):

.....

.....

.....

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

.....

.....

.....

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek*:

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

.....

(podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić