

.....
Imię i nazwisko

Nowy Sącz
data

.....
.....
adres

.....
telefon kontaktowy

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Świętej Jadwigi Królowej
w Nowym Sączu**

**ul. Jagiellońska 32
33-300 Nowy Sącz**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnienie osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 z póź. zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Nowym Sączu w zakresie architektonicznym*, informacyjno-komunikacyjnym* lub cyfrowym*:

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

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

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

Odbiór odpowiedzi na wniosek	
Wysłać pocztą tradycyjną	
Wysłać na adres e-mail (proszę podać)	
Odbiór osobisty	

.....
Podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić