

Wniosek o zapewnienie dostępności

Proszę wypełnić wniosek, jeżeli potrzebują Państwo zapewnienia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej. Szkoła zweryfikuje Państwa prawo do żądania dostępności i je zrealizuje lub zapewni dostęp alternatywny.

Instrukcja wypełniania

1. Proszę wypełnić wyraźnym pismem lub elektronicznie.
2. Pola wyboru należy zaznaczyć znakiem **X**.
3. Proszę wypełnić **pola obowiązkowe** zaznaczone *****.
4. We wniosku proszę podać adres do korespondencji w tej sprawie.

Podmiot objęty wnioskiem

Szkoła Podstawowa nr 405, ul. Na Uboczu 9; 02-791 Warszawa

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko*

Ulica, numer domu i lokalu

Kod pocztowy oraz miejscowość

Numer telefonu*

Adres e-mail*

Zakres wniosku

1. Jako barierę w dostępności wskazuję:*

2. Potrzebuję zapewnienia dostępności, żeby:*

3. Proszę o zapewnienie dostępności poprzez:

Oświadczenie

W polu wyboru obok statusu należy wstawić znak X.

Wybór:

Mój status:

☐

Osoba ze szczególnymi potrzebami

☐

Przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

Sposób kontaktu*

Proszę wstawić znak X w polu wyboru, aby wskazać preferowany kontakt w sprawie wniosku.

Wybór:

Sposób kontaktu:

☐

Telefonicznie

☐

Elektronicznie, poprzez konto ePUAP

☐

Elektronicznie, na adres email

☐

Inny, napisz jaki:

Data i podpis: