

Bluszczów, dnia.....

Wniosek o zapewnienie dostępności

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

2. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym:

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

3. Kontakt z wnioskodawcą (należy wypełnić właściwą opcję):

- listownie, na adres: **Szkoła Podstawowa im. Powstańców Śląskich w Bluszczowie**
ul. Wiejska 8
44-362 Rogów
- mailowo, na adres: **spbluszczow@gorzyce.pl**
- telefonicznie, na numer telefonu: **32 4512 530**

4. Proponowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

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

podpis

.....