|  |  |
| --- | --- |
|  | Szkoła Podstawowa nr 350 im. Armii Krajowejul. Irzykowskiego 1a, 01-317 Warszawa, tel. 22 664-61-93sp350@eduwarszawa.pl, sp350.edupage.org |

Warszawa, dnia………………

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Kontakt z wnioskodawcą (należy wypełnić właściwą opcję):
* listownie, na adres……………………………………………………………………….
* mailowo, na adres……………………………………………………………………….
* telefonicznie, na numer telefonu …………………………………………………………
1. Proponowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

podpis