

Czyżowice, 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: 44-352 Czyżowice, ul Wodzisławska 111
- mailowo, na adres: zspczyzowice@gorzyce.pl
- telefonicznie, na numer telefonu: 324513333, 324513311

4. Proponowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

podpis