

Miejscowość:

Data:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Dane kontaktowe:

Nazwa podmiotu:

.....

Adres:

Wniosek o zapewnienie komunikacji zgodnej z wnioskiem osoby ze szczególnymi potrzebami

Zaznacz jedną z poniższych możliwości:

- osoba ze szczególnymi potrzebami
- przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami

wnoszę o zapewnienie komunikacji w formie dostosowanej do moich potrzeb.

Opis potrzeby w zakresie zapewnienia komunikacji:

Proszę opisać, jaka forma komunikacji jest potrzebna, aby umożliwić skuteczny kontakt lub dostęp do informacji (np. informacje w alfabecie Braille'a, alfabecie Lorma, zastosowanie komunikacji alternatywnej i wspomagającej – AAC, inna forma komunikacji):

.....
.....

Proponowany sposób zapewnienia komunikacji:

Proszę wskazać preferowaną formę komunikacji lub przekazywania informacji:

.....
.....

Preferowany sposób kontaktu w sprawie wniosku:

(proszę zaznaczyć wybraną opcję)

- listownie, na adres:
- mailowo, na adres:
- telefonicznie, na numer:
- inna forma kontaktu (proszę wskazać jaka):

.....

Podpis wnioskodawcy