DYREKTOR ZSO nr 3

Ul. Estkowskiego 3

66-400 Gorzów Wlkp.

Wniosek lub żądanie zapewnienia dostępności

1. Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

2. Bariera architektoniczna, komunikacyjno-informacyjna lub cyfrowa, która utrudnia korzystanie z usług ZSO nr 3.

3. Wybrana forma kontaktu (adres do korespondencji, numer telefonu lub adres e-mail):

4. Proponowany sposób zapewnienia dostępności (jeśli dotyczy):

Data i podpis wnioskodawcy