

Miejscowość _____, dnia _____

**Przedszkole Samorządowe
Pod Kasztankiem w Laskowicach**
ul. Mickiewicza 3A
86-130 Laskowice

Wniosek o zapewnienie dostępności

1. Dane osoby wnioskującej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) jako:

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

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno – komunikacyjnej. *

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

3. Wskazuję proponowany sposób zapewnienia dostępności:

4. Proszę skontaktować się ze mną w następujący sposób (należy wypełnić właściwą opcję):

- listownie, na adres _____
- mailowo, na adres _____
- telefonicznie, na numer telefonu _____

Data i podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić