

Mielec, dnia _____

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

(kontakt tel., e-mail)

**Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 20
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Smoka Felusia
ul. Warneńczyka 4
39-300 Mielec**

WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI

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/ jako przedstawiciel ustawowy osoby ze szczególnymi potrzebami _____
(należy podać imię i nazwisko osoby ze szczególnymi potrzebami)* **wnoszę o zapewnienie dostępności:****

€ architektonicznej

€ informacyjno-komunikacyjnej

1. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca wnioskodawcy dostępność (wraz z uzasadnieniem/ wskazaniem interesu faktycznego osoby ze szczególnymi potrzebami):

2.

3. Preferowany sposób zapewnienia dostępności (jeżeli dotyczy):

1. Sposób komunikowania się z wnioskodawcą:**

1) adres domowy – listownie _____

2) adres poczty elektronicznej _____

3) kontakt sms/mms – numer telefonu _____

4) numer faksu _____

5) telefonicznie przez osobę trzecią na nr tel.: _____

(podpis wnioskodawcy)

Informacja dla osoby zgłaszającej: Terminy zapewnienia dostępności oraz procedura postępowania podmiotu zobligowanego do zapewnienia dostępności zawarte są w art. 31 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1824)

*właściwe podkreślić

**zaznaczyć właściwe