

Mielec, dnia _____

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres wnioskodawcy)

(kontakt tel., e-mail)

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

INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI

1. Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1062) **informuję o zauważonym braku dostępności:***

€ architektonicznej

€ informacyjno-komunikacyjnej

2. Zauważona bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami (wraz z uzasadnieniem):

3. Proponowany sposób zapewnienia dostępności (wraz z uzasadnieniem):

1. Sposób komunikowania się z osobą zgłaszającą:*

- 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: Minimalne wymagania służące zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami zawarte są w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U z 2020 r. poz. 1824) _____

* zaznaczyć właściwe