……………………., dnia ................................

........................................................................

 imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.......................................................................

.......................................................................

 adres

.......................................................................

 telefon kontaktowy i adres e-mail

**Dyrektor**

**Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej**

**w Węgorzewie**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI
ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNEJ**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020r. poz. 1062) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Węgorzewie w zakresie:\*

□ architektonicznym,

□ informacyjno-komunikacyjnym,

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(opis barier)

Jednocześnie wskazuję, iż preferowany przeze mnie sposób zapewnienia dostępności powinien polegać na:

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Sposób kontaktu z wnioskodawcą:\*

□ wysłać pocztą tradycyjną

□ wysłać na adres e-mail

□ odbiór osobisty

\* odpowiednie zaznaczyć

.............................................

 (podpis wnioskodawcy)