Miejscowość …………, dnia …………

…………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………

…………………………………………………

(adres wnioskodawcy oraz telefon kontaktowy)

 Dyrektor Przedszkola Samorządowego Nr 99

 os. Stalowe 10

 31-921 Kraków

# 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) lub art. 18 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 848), jako:

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

**wnoszę o zapewnienie dostępności** w zakresie:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności cyfrowej
* dostępności informacyjno – komunikacyjnej. **\***

Opis załatwianej sprawy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wskazuję barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą zapewnienie dostępności w Przedszkolu Samorządowym nr 99 (wraz z uzasadnieniem):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………..………………………….………………………….

Jednocześnie wskazuję preferowany sposób zapewnienia dostępności:

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**\*właściwe podkreślić**

Odbiór odpowiedzi na wniosek:

1. Przesłanie korespondencji papierowej pocztą na adres:

…………………………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………………………….

1. Przesłanie korespondencji na adres e-mailowy

………………………………………………………………………………………….

1. Odbiór osobisty

………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………

Data i podpis wnioskodawcy