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

miejscowość data

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

imię i nazwisko Wnioskodawcy

**Przedszkole Miejskie nr 15**

**w Bytomiu im. Misia Uszatka  
ul. Szymały 122**

**41-933 Bytom**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom   
ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2022 r. poz. 2240), jako\*:

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

wnoszę o zapewnienie dostępności w zakresie\*:

* dostępności architektonicznej,
* dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazuję bariery utrudniającej lub uniemożliwiającej zapewnienie dostępności w budynku Przedszkola Miejskiego nr 15 w Bytomiu (proszę wskazać i opisać barierę wraz z podaniem jej lokalizacji):

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

Wskazanie interesu faktycznego (w tym krótki opis rodzaju sprawy, którą Wnioskodawca pragnie załatwić w Przedszkolu Miejskim nr 15 w Bytomiu):

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

Wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia dostępności:

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

Wskazanie preferowanego sposobu odpowiedzi na wniosek:

1. Kontakt telefoniczny ........................................................................
2. Korespondencja pocztowa ........................................................................
3. Korespondencja elektroniczna (e-mail) ........................................................................
4. Inna forma (jaka?) ........................................................................

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

(podpis Wnioskodawcy)