Golub-Dobrzyń dnia

Imię i nazwisko

Adres

telefon kontaktowy

**Dyrektor Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Golubiu-Dobrzyniu**

 ul. Żeromskiego 11

87-400 Golub-Dobrzyń

**Wniosek o zapewnienie dostępności**

Na podstawie art. 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 ze zm.) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno- komunikacyjnej (należy podkreślić barierę utrudniającą lub uniemożliwiającą dostępność) w Poradni Psychologiczno- w Golubiu-Dobrzyniu w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym:

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

**Proszę zaznaczyć oczekiwany sposób doręczenia odpowiedzi na wniosek:**

Wysłać pocztą tradycyjną

Wysłać na adres e-mail

Odbiór osobisty

**podpis wnioskodawcy**