Wrocław, dnia Wpisz datę.

Wpisz swoje imię i nazwisko.

Kierunek studiów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wydział: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Rok studiów: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

E-mail: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Centrum Wsparcia i Dostępności UPWr**

# **WNIOSEK**

# **o zapewnienie wsparcia**

W związku z tym, że jestem osobą o szczególnych potrzebach, które związane są z Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. zwracam się z prośbą o zarejestrowanie mnie w Centrum   
i zapewnienie odpowiedniego wsparcia.

W mojej sytuacji potrzebne byłoby: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wnoszę o wsparcie w okresie Wpisz semestr i rok akademicki..

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Z poważaniem,  
 Wpisz swoje imię i nazwisko.

Adnotacje CWiD:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.