City of Leavenworth
700 US Hwy 2 | PO Box 287
Leavenworth, WA 98826
(509) 548-5275
cityofleavenworth.com

ADA Barrier Report

Use this form to report a specific accessibility barrier. One barrier per form, please.

Location (address, cross streets, park, facility, or landmark):

Type of Barrier:

□ Sidewalk
□ Curb Ramp
□ Crossing
□ Building Access
□ Parking
□ Park/Trail
□ Transit Stop
□ Other _____

Describe the Barrier:

How Does This Barrier Affect Access:

□ Prevents Access
□ Difficult Access
□ Safety Concern
□ Alternate Route Required

Priority: □ High □ Medium □ Low

Photo Available? □ No □ Yes (If yes, please email to ada@cityofleavenworth.com)

Contact Information (optional):

Name _____

Phone _____ Email _____

Thank you for submitting your ADA barrier report. City staff will review it as part of the ADA Transition Plan, which will guide future accessibility improvements throughout Leavenworth. Your input helps us find and fix barriers that make it harder for people to get around.

Have another barrier to report? Feel free to submit a new form. **Questions?** Contact our ADA Coordinator at ADA@cityofleavenworth.com. If this is an immediate safety hazard, please call City Hall at (509) 668-3577.

City of Leavenworth
700 US Hwy 2 | PO Box 287
Leavenworth, WA 98826
(509) 548-5275
cityofleavenworth.com

Informe de barreras ADA

Usa este formulario para reportar una barrera de accesibilidad específica. Por favor, una barrera por formulario.

Ubicación (dirección, cruce de calles, parque, instalación o punto de referencia):

Tipo de barrera:

□ Acera
□ Rampa de acera
□ Cruce
□ Acceso a edificios
□ Estacionamiento
□ Parque/sendero
□ Parada de autobús
□ Otro _____

Describa la barrera:

¿Cómo afecta esta barrera al acceso?

□ Impide al acceso
□ Difficulata el acceso
□ Preocupación de seguridad
□ Se requiere una ruta alternativa

Prioridad: □ Alta □ Media □ Baja

¿Hay foto disponible? □ No □ Sí (Por favor envía un correo a ada@cityofleavenworth.com)

Información de contacto (opcional)**:**

Nombre:_____

Teléfono:_____ Correo:_____

¡Gracias! El personal de la Ciudad lo revisará como parte del Plan de Transición ADA, que guiará futuras mejoras de accesibilidad en Leavenworth. Su opinión nos ayuda a identificar y eliminar barreras que dificultan el desplazamiento.

¿Tiene otra barrera que reportar? Puede enviar un nuevo formulario. **¿Preguntas?** Comuníquese en ADA@cityofleavenworth.com. Si se trata de un peligro inmediato, llame al Ayuntamiento al (509) 668-3577.