**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU DZIAŁAŃ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH ZA ROK 2021**

Nazwa jednostki: **Liceum Ogólnokształcące w Bogatyni**

Adres: **Bogatynia, ul. Żołnierzy II AWP 5**

Organ prowadzący: **Gmina Bogatynia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Termin przeprowadzenia** | **Ilość uczestników** (jeśli jest możliwe z podziałem na wiek, płeć, ew. inne np. ofiara, sprawca, rodzic, uczeń, niepełnosprawny itp. – w zależności od działania) | **Krótki opis działania** (forma pracy, przebieg, źródła finansowania, partnerzy itp. jeśli jest opis w Banku Dobrych Praktyk wystarczy wpisać, że jest załącznik) |
| Indywidualne rozmowy | Cały rok | 6 | Rozmowy z uczniami indywidualne |
| Lekcje wychowawcze | Cały rok | 85 | Poruszanie tematów o problemach ludzi niepełnosprawnych |
| Bezpieczne wakacje | Czerwiec 2021 | 85 | Lekcja, wychowawcza, lekcja przyrody |
| Tolerancja  | 17.11.2021 | 85 | Udostępnienie uczniom online informacji |