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

Nazwa jednostki: **Niepubliczne Przedszkole Miasteczko Dzieci**

Adres: **ul. Wolności 10, 59-900 Zgorzelec**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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) |
| Utworzenie miejsc przedszkolnych dla dzieci niepełnosprawnych | Rok szkolny 2020/2021 | 3 uczniów niepełnosprawnych | Realizacja kształcenia specjalnego. Finansowanie przez Urząd Miasta Zgorzelec |