|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ośrodka wychowania przedszkolnego lub szkoły** | **Adres** | **Organ prowadzący** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 – Wykaz ośrodków wychowania przedszkolnego oraz szkół objętych wsparciem w projekcie wraz ze szczegółowym opisem potrzeb na podstawie przeprowadzonej diagnozy**

**Wykaz ośrodków wychowania przedszkolnego oraz szkół, które zostaną objęte projektem pn. Edukacja włączająca w jednostkach oświatowych MOF Suwałki – projekt zgodny ze strategią Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Suwałk**

**Opis potrzeb ośrodków wychowania przedszkolnego i szkół na podstawie przeprowadzaj diagnozy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa ośrodka wychowania przedszkolnego lub szkoły** | **Opis potrzeb** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |