**LISTA WNIOSKÓW PO OCENIE MERYTORYCZNEJ**

**W RAMACH PROJEKTU GRANTOWEGO**

**ASYSTENT UCZNIA ZE SPECJALNYMI POTRZEBAMI EDUKACYJNYMI**

| **ID wniosku** | **Nazwa organu prowadzącego** | **Adres siedziby [województwo]** | **Liczba punktów** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2713** | Centrum Edukacyjne spółka z ograniczoną odpowiedzialnością | zachodniopomorskie | **102,5** | WNIOSEK REKOMENDOWANY  DO DOFINANSOWANIA |
| **1701** | Gmina Dobra | zachodniopomorskie | **60** | WNIOSEK NIEREKOMENDOWANY DO DOFINANSOWANIA |
| **2033** | Miasto Sławno | zachodniopomorskie | **53** | WNIOSEK NIEREKOMENDOWANY DO DOFINANSOWANIA |