*…………………………………………*

*(miejscowość i data)*

KWESTIONARIUSZ DLA PRZEDSZKOLNEGO KOORDYNATORA PROGRAMU

**INFORMACJA Z REALIZACJI WOJEWÓDZKIEGO**

**PROGRAMU EDUKACYJNEGO „Mamo, Tato – co Wy na to?”**

**w roku szkolnym 2021/2022 na terenie placówki**

1. Dane placówki (adres, nazwa):
2. Termin realizacji Programu (semestr, rok szkolny):
3. Adresaci Programu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liczba dzieci objętych Programem | ogółem |  |
| poniżej 5 roku życia |  |
| 5-latki |  |
| 6-latki |  |
| Liczba rodziców objętych Programem | |  |

1. Liczba rozdystrybuowanych kompletów materiałów (broszura + odblaski):

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba otrzymanych od PSSE kompletów | Liczba kompletów rozdanych rodzicom/dzieciom |
|  |  |

1. Zakres działań prowadzonych przez kadrę przedszkolną w ramach Programu:
2. Sposób przekazania informacji o Programie rodzicom/opiekunom dzieci   
   5-6 letnich:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sposób przekazania informacji**  **o Programie:** | **tak** | |  |
| liczba spotkań | liczba uczestników |
| na zaplanowanym zebraniu organizacyjnym z rodzicami |  |  | **nie** |
| na spotkaniu tematycznym dot. realizacji Programu |  |  | **nie** |
| na spotkaniach indywidualnych  z rodzicami |  |  | **nie** |
| nie odbywały się żadne spotkania  z rodzicami; materiały do Programu zostały rozdane bezpośrednio dzieciom | **tak** | | **nie** |
| inne (jakie?): | | | |

1. Sposób wykorzystania treści programowych w bieżącej pracy kadry przedszkolnej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy kadra przedszkolna zapoznała się z treścią broszury? | tak | nie |
| Czy treści zawarte w broszurze są pomocne w pracy  z dziećmi? | tak | nie |
| Czy treści zawarte w broszurze zostały wykorzystane przez wychowawców w bieżącej pracy z dziećmi? | tak | nie |
| Czy wychowawcy na zajęciach rozwiązywali wspólnie  z dziećmi zadania zawarte w broszurze? | tak | nie |
| Inne możliwości wykorzystania broszury w pracy kadry przedszkolnej (jakie?): | | |

1. Uwagi kadry przedszkolnej do Programu:
2. Uwagi ze strony rodziców do Programu:

……………………………………………………………………

*(czytelny podpis osoby sporządzającej informację)*