

Pieczętka Szkoły

Miejsce, data.....

**Sprawozdanie z realizacji programu
„Znamię! Znam je?”
2023/2024**

Ankiety prosimy przesłać po wypełnieniu do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Końskich do **7 czerwca 2024 r.** na adres ul. Sportowa 7, 26-200 Końskie lub drogą elektroniczną na adres: sekretariat.psse.konskie@sanepid.gov.pl

Nazwa placówki realizującej program:

.....
.....

Koordynatorzy programu w placówce :

.....
.....

Okres realizacji programu:

.....

Ogólna liczba uczniów uczestniczących w programie:

--	--	--	--	--	--

Lp.	Działanie realizowane w placówce/sposób realizacji	Termin realizacji	Liczba uczniów biorących udział w poszczególnych działaniach / klasa	Liczba nauczycieli biorących udział w poszczególnych działaniach	Osoba odpowiedzialna
1					
2					

Lp.	Działanie realizowane w placówce/sposób realizacji	Termin realizacji	Liczba uczniów biorących udział w poszczególnych działaniach / klasa	Liczba nauczycieli biorących udział w poszczególnych działaniach	Osoba odpowiedzialna
3					
4					

Podsumowanie ankiety po zakończeniu programu:

Pytanie	Liczba odpowiedzi Tak	Liczba odpowiedzi Nie	Komentarz
Czy temat był ważny?			
Czy lekcja była ciekawa?			
Co było najciekawsze? Co Cię zainteresowało, zaskoczyło?	Najczęstsze odpowiedzi:		
Czy wiesz jak ochronić się przed czerniakiem?			
Czy po powrocie do domu obejrzysz swoją skórę i będziesz stosować się do zasad ochrony przed czerniakiem?			

Pytanie	Liczba odpowiedzi Tak	Liczba odpowiedzi Nie	Komentarz
Czy wiesz, że solarium jest głównym czynnikiem wywołującym czerniaka?			
Czy znasz cechy charakterystyczne czerniaka?	A B C D E		
Czy zachęcisz rodziców, znajomych, krewnych, aby także przebadali skórę i przekażesz im zdobytą dziś wiedzę?			

.....
Podpis szkolnego koordynatora programu

.....
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły