

Druk sprawozdania
dla koordynatora szkolnegoedycji Programu „Wybierz Życie Pierwszy Krok”
w roku 2023/2024

1.DANE OGÓLNE

<i>Pieczęć szkoły</i>	Imię i nazwisko koordynatora szkolnego	
	Stanowisko	

2.EDUKACJA UCZNIÓW

Rodzaj klas	Liczba klas	Liczba uczniów
Klasy „I”		
Klasy „II”		
Klasy „III”		
Klasy „IV”		
Inne klasy ponadpodstawowe (Jakie?)		
Ogółem		

3. EDUKACJA RODZICÓW

Liczba rodziców objętych edukacją	
-----------------------------------	--

4. EDUKACJA NAUCZYCIELI I INNYCH PRACOWNIKÓW SZKOŁY

Liczba nauczycieli i pedagogów objętych edukacją	
Liczba innych pracowników szkół objętych edukacją (Jakich?)	

Druk sprawozdania
dla koordynatora szkolnegoedycji Programu „Wybierz Życie Pierwszy Krok”
w roku 2023/2024

5. REALIZATORZY DZIAŁAŃ PROGRAMOWYCH

Realizatorzy programu w szkole	Liczba realizatorów
Wychowawca klasy	
Nauczyciel przedmiotowy	
Pielęgniarka	
Pedagog	
Inni (Kto?)	
Ogółem	

6. FORMY EDUKACJI UCZNIÓW

Formy edukacji	Liczba klas	Liczba uczniów
Zajęcia warsztatowe		
Gazetki szkolne		
Pogadanki lub prelekcje prowadzone przez specjalistów		
Imprezy prozdrowotne organizowane w szkole		
Emisje filmu		
Konkursy (Jakie?)		
Inne formy (Jakie?)		

7. WSPÓŁPRACA

Z kim nawiązano współpracę podczas realizacji programu?	

8. OCENA PROGRAMU

Druk sprawozdania
dla koordynatora szkolnegoedycji Programu „Wybierz Życie Pierwszy Krok”
w roku 2023/2024

Mocne strony programu (proszę podać 3 najczęściej wymieniane)	
Słabe strony programu proszę podać 3 najczęściej wymieniane)	

9. KONTYNUACJA PROGRAMU

Czy szkoła będzie kontynuować realizację programu w kolejnej edycji?	Liczba szkół
Tak	
Nie	

10. WNIOSKI:

Data, miejscowość

Podpis koordynatora

Niniejszy druk prosimy odesłać na adres:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zwoleniu

pocztą na adres: 26 – 700 Zwoleń, ul. Bogusza 37

z dopiskiem Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia

lub e-mailem na adres: sekretariat.psse.zwolen@sanepid.gov.pl

w terminie do **10.06.2024 r.**