****

**Informacja z realizacji wojewódzkiej interwencji nieprogramowej**

**pn. „Przyjazny Tornister”**

Szanowni Państwo,

 Uprzejmie proszę Realizatora interwencji nieprogramowej pn. „Przyjazny Tornister”
o wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach w/w przedsięwzięcia.

 W pytaniach zamkniętych proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem „X”, lub wstawić liczbę, w przypadku pytań otwartych w miejsce kropek należy wpisać własną odpowiedź. Uzyskane informacje posłużą do oceny efektów działań, a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji przedsięwzięcia.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

 Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy

**KWESTIONARIUSZ DLA SZKOLNEGO**

**REALIZATORA PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**Nazwa i adres szkoły:**

…...................................................................................................................................................

…...................................................................................................................................................

**1. Rok szkolny realizacji przedsięwzięcia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | / |  |  |  |  |

**2. Liczba dzieci klas I-III ogółem w szkole oraz liczba dzieci uczestniczących
w przedsięwzięciu :**

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba dzieci klas I-III ogółem w szkole | Liczba dzieci klas I-IIIuczestnicząca w przedsięwzięciu |
|  |  |

**3. Czy prowadzona była edukacja rodziców w zakresie profilaktyki wad postawy, doboru odpowiedniego tornistra lub plecaka oraz sprawowania kontroli
nad zawartością tornistra swojego dziecka lub podopiecznego.**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie (Przejdź do pytania 5) |  |

**4.Liczba rodziców objętych edukacją ogółem:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**5. Czy do pomocy w prowadzeniu zajęć zaangażowane zostały inne osoby/instytucje?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie (Przejdź do pytania 7) |  |

**6. Jeśli tak, to proszę wymienić kto?**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

**7.** **Czy lekcja była prowadzona wg scenariusza zajęć ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |
| Jeżeli nie, proszę podać dlaczego? |  |

**8. Ilu uczniów wzięło udział w zajęciach edukacyjnych prowadzonych wg opracowanego scenariusza zajęć?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**7. Formy realizacji przedsięwzięcia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Formy | Liczba działań | Liczba odbiorców | Odbiorcy(kto?) |
| 1. | Prelekcje /pogadanki |  |  |  |
| 2. | Prezentacje multimedialne |  |  |  |
| 3.  | Ekspozycja i dystrybucja materiałów edukacyjnych |  |  |  |
| 4. | Konkursy |  |  |  |
| 5.  | Wystawy prac konkursowych |  |  |  |
| 6. | Inne, proszę wymienić jakie:  |  |  |  |
| Ogółem: |  |  |  |

**8. Czy przedsięwzięcie będzie kontynuowane w Państwa placówce w przyszłym roku szkolnym?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |
| Nie wiem |  |

……………………………………………

 Data i podpis koordynatora