



**Informacja z realizacji programu edukacji antytytoniowej
dla uczniów klas I-III szkoły podstawowej**

„Nie Pal Przy Mnie, Proszę”

Szanowni Państwo,

Uprzejmie proszę **Szkolnego Realizatora** programu „Nie Pal Przy Mnie, Proszę” o wypełnienie kwestionariusza dotyczącej działań podejmowanych w ramach realizacji ww. programu.

W pytaniach zamkniętych proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem „X”, 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 programu.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Główny Inspektor Sanitarny

**KWESTIONARIUSZ DLA SZKOLNEGO
REALIZATORA PROGRAMU**

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

Rok szkolny realizacji programu:

				/				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

1. Liczba uczniów uczestniczących w programie:

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

w tym w klasach:

	Liczba uczniów
I	
II	
III	
inne klasy/grupy (jakie?).....	

2. Czy rodzice brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?

(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Tak (jakich?, proszę wymienić działania)	
Nie (Przejdź do pytania 4)	

3. Liczba rodziców biorących udział w programie ogółem:

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

4. W jaki sposób przebiegała realizacja programu?

(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Program został zrealizowany w formie zaproponowanych 5 zajęć warsztatowych (przejdź do pytania 6)	
Program został zmieniony lub nie zrealizowano go w całości	

5. Jeżeli zmieniono lub zrezygnowano części zajęć, proszę podać 3 główne powody zmiany.

	Powód zmiany
scenariusz zajęć 1
scenariusz zajęć 2
scenariusz zajęć 3
scenariusz zajęć 4
scenariusz zajęć 5

