

w tym,

	Liczba dzieci
dzieci 5-letnie	
dzieci 6-letnie	
inna grupa	

**3. Czy rodzice brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?
(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)**

Tak (jakich?, proszę wymienić działania)	
Nie (przejdź do pytania 5)	

4. Liczba rodziców biorących udział w programie ogółem:

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

5. W jaki sposób przebiegała realizacja programu? (odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Program został zrealizowany w formie zaproponowanych 5 zajęć warsztatowych (przejdź do pytania 7)	
Program został zmieniony lub nie zrealizowano go w całości	

6. Jeżeli zmieniono lub zrezygnowano z części zajęć, to proszę podać 3 najczęściej występujące powody tych zmian.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**7. Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania?
(odpowiedź Tak/Nie proszę zaznaczyć znakiem „X”, jeśli będzie to możliwe, proszę podać również odpowiednie liczby działań, uczestników oraz określić odbiorców działań)**

Tak	
Nie	

Jeżeli TAK, to jakie działania?

.....
.....
.....
.....
.....

**8. Czy program będzie kontynuowany w Państwa placówce?
(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)**

Tak	
Nie	

9. Proszę krótko podsumować realizację programu w placówce i przedstawić wnioski.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Opracował: