



DZIELNE DZIECIAKI I ICH SPOSOBY NA MIKROBY

Informacja z realizacji zajęć w roku szkolnym 20...../.....

Powiat Lubartowski	
Nazwa przedszkola / adres:	
Liczba dzieci objętych programem	
Ocena materiałów skali od 1 do 5:	
Scenariusz zajęć	
Załączniki do kolorowania	
Załączniki klasyfikujące zachowania korzystne i niesprzyjające zdrowiu	
Instrukcja mycia rąk	

Wnioski i uwagi prowadzącego zajęcia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę określić zapotrzebowanie na tematykę którą postrzegają Państwo jako ważną z punktu widzenia świadomości zdrowotnej dzieci w środowisku przedszkolnym:

- 1.
- 2.
- 3.

.....
/miejsowość, data/

Opracował(a):

Wypełniony druk prosimy odesłać pocztą/przekazać na adres:

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
ul. Lubelska 103
21-100 Lubartów

albo przesłać pocztą elektroniczną:
ozipz.psse.lubartow@sanepid.gov.pl