|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **INFORMACJA Z REALIZACJI PROGRAMU EDUKACYJNEGO** **„SKĄD SIĘ BIORĄ PRODUKTY EKOLOGICZNE” rok** ……………/…………… |

**Szanowni Państwo,**

uprzejmie proszęo wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach realizacji II edycji programu „Skąd się biorą produkty ekologiczne?”. W pytaniach zamkniętych proszę
o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem **„X**”, w przypadku pytań otwartych w miejsce kropek należy wpisać odpowiedź. Uzyskane od Państwa informacje posłużą do oceny efektów działań a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji programu.

*Dziękuję za wypełnienie ankiety.*

 *Główny Inspektor Sanitarny*

**KWESTIONARIUSZ DLA PRZEDSZKOLA**

Nazwa i adres placówki:

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

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

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

1. **Liczba nauczycieli realizujących program w przedszkolu**

|  |
| --- |
|  |

1. **Liczba dzieci, które wzięły udział w programie:**

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

1. **Czy rodzice/opiekunowie brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak (jakich? proszę wymienić działania) …...................................................................................................................................................…................................................................................................................................................................................................................................................ | liczba rodziców: ………… |
| Nie |  |

1. **Czy przeprowadzono spotkanie informacyjne z rodzicami/opiekunami, podczas którego zaprezentowano program oraz zachęcano do obejrzenia webinariów #po1profilaktyka?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak, przeprowadzono spotkanie  | liczba spotkań:………… |
| Nie zorganizowano spotkania z rodzicami (dlaczego?)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….…………………………………………………………………………………………… |  |

1. **Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak (jakie?)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………. | liczba działań:………… |
| Nie  |  |

1. **Czy nawiązano współpracę/uzyskano dodatkowe wsparcie lokalne podczas realizacji programu?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak (proszę wymienić partnerów)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….………………………………………………………………………………………………… | liczba partnerów:………. |
| Nie  |  |

1. **Czy program będzie kontynuowany w następnym roku przedszkolnym ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie (dlaczego?)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….…………………………………………………………………………………………… |  |
| Nie wiem |  |

1. **Suma ocen programu (skala: 1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Zaangażowanie dzieci podczas realizacji programu  |  |  |  |  |  |  |
| Stosunek rodziców do programu |  |  |  |  |  |  |
| Ocena treści merytorycznych programu przez realizatorów przedszkolnych |  |  |  |  |  |  |

1. **Czy jest coś, co można by dodać do tego programu lub zmienić?**

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

1. **Proszę krótko podsumować realizację programu w placówce i przedstawić wnioski.**

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

*Opracował:* ***……………………………………………………………………………………………………………..***