**Sprawozdanie dla realizatora szkolnego**

**Program edukacyjny w zakresie zdrowego stylu życia
#ŻyjDobrze**

***rok szkolny……………………/…………………***

**Nazwa placówki ………………………………………………**

**……………………………………………………………………**

1. Liczba klas łącznie: …………………., w tym:
	1. klasy 0-3: ……………….
	2. klasy 4-8: ……………….
2. Liczba uczniów łącznie: …………………., w tym:
	1. uczniów klas 0-3: …………..
	2. uczniów klas 4-8: …………..
3. Liczba innych odbiorców/ jakich?
	1. rodzice i opiekunowie uczniów: ……………
	2. kadra pedagogiczna szkół: ………………...
4. Realizator programu w szkole/ kto?/ ile osób?
	1. pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania: …………..
	2. higienistka szkolna: …………..
	3. higienistka stomatologiczna: …………..
	4. pedagog: …………..
	5. psycholog: …………..
	6. nauczyciel nauczania początkowego: …………..
	7. nauczyciel biologii: …………..
	8. nauczyciel przyrody: …………..
	9. nauczyciel wychowania fizycznego: …………..
	10. nauczyciel do życia w rodzinie: …………..
	11. inny nauczyciel posiadający przygotowanie
	do prowadzenia zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej: …………..
5. Partnerzy/ zakres współpracy na poziomie szkolnym:

……………………………………/……………………………………………………………………….

……………………………………/……………………………………………………………………….

……………………………………/……………………………………………………………………….

1. Zainteresowanie placówki kontynuacją w następnym roku szkolnym:
	1. placówka zainteresowana: …………
	2. placówka niezainteresowana: ………..
2. Wnioski/uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………… …………………………………………………… Pieczęć szkoły Imię, nazwisko osoby
 wypełniającej sprawozdanie