



Kwestionariusz dla szkolnego koordynatora programu „ZNAMIĘ! ZNAM JE?” w roku szkolnym 20..../....



1. Nazwa i adres szkoły lub pieczęć szkoły:

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

2. Liczba uczniów w szkole	
3. Liczba uczniów uczestniczących w programie	

4. Czy rodzice zostali poinformowani o programie?	Tak	Nie
5. Liczba rodziców poinformowanych		

6. Czy program przeprowadzono zgodnie ze scenariuszem	Tak	Nie
---	-----	-----

7. Czy były prowadzone dodatkowe formy realizacji programu?		Tak	Nie
<i>Jeżeli Tak, proszę wypełnić poniżej</i>	Liczba działań	Odbiorcy	Liczba odbiorców
a)			
b)			
Konkursy			
d) Inne, jakie.....			

8. Zaangażowanie uczniów w ocenę nauczyciela

Skala (skala: 2 – ocena najniższa, 5 – ocena najwyższa, proszę zaznaczyć odpowiednią ocenę)	2 niedostateczne	3 dostateczne	4 dobre	5 bardzo dobre
Zaangażowanie uczniów podczas realizacji programu				

9. Ocena programu na podstawie ankiety uczniów. (W odpowiednich polach proszę podać liczbę odpowiedzi twierdzących i przeczących)

9.1. Czy temat był ważny?

pytanie nr 1	Tak	Nie
Ilość odpowiedzi		

9.2. Czy wiesz jak chronić się przed czerniakiem?

pytanie nr 4	Tak	Nie
Ilość odpowiedzi		

9.3. Czy wiesz, że solarium jest głównym czynnikiem wywołującym czerniaka?

pytanie nr 6	Tak	Nie
Ilość odpowiedzi		

9.4. Czy zachęcisz rodziców, znajomych, krewnych, aby także przebadali skórę i przekażesz im zdobytą dziś wiedzę?

pytanie nr 8	Tak	Nie
Ilość odpowiedzi		

10. Liczba przeprowadzonych ankiet:

11. Czy program będzie kontynuowany w Państwa szkole? (proszę zaznaczyć)

- Tak
- Nie
- Nie wiem

12. Czy nawiązano współpracę z innymi partnerami lub instytucjami podczas realizacji programu? (Należy podać liczbę placówek)

- Tak

Jeśli tak, proszę wymienić wszystkich partnerów:

.....
.....

- Nie

13. Dodatkowe informacje o realizacji programu, w tym: propozycja zmian związanych z organizacją programu lub jego zawartością merytoryczną:

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

.....
/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