



**Wojewódzki Program „Zarazkom się nie damy, bo o siebie dbamy” (pilotaż)
Rok przedszkolny**

Szanowni Państwo,

uprzejmie proszę o wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach realizacji pilotażowej edycji wojewódzkiego programu „Zarazkom się nie damy, bo o siebie dbamy”. 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.

*Dziękuję za wypełnienie ankiety.
Opolski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny*

KWESTIONARIUSZ DLA PRZEDSZKOLA

Nazwa i adres placówki:

.....

.....

.....

1. Liczba nauczycieli realizujących program w przedszkolu:

2. Liczba dzieci, które wzięły udział w programie:

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

3. Liczba zajęć edukacyjnych przeznaczonych na realizację programu:

4. Czy poinformowano rodziców /opiekunów o realizacji programu?

Tak	
Nie	

5. Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania?

	Liczba działań
Tak (jakie?)	
.....	
.....	
.....	
Nie	

6. Czy uzyskano/nawiązano dodatkowe wsparcie lokalne podczas realizacji programu?

	Liczba partnerów
Tak (proszę wymienić jakie)	
Nie	

7. Czy program będzie kontynuowany w następnym roku przedszkolnym ?

Tak	
Nie	
Nie wiem	

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

	1	2	3	4	5	6
Zaangażowanie dzieci podczas realizacji programu						
Ocena treści merytorycznych programu przez realizatorów przedszkolnych						
Ocena materiałów edukacyjnych (książeczki edukacyjnej i plakatu)						

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

.....

Opracował: