

Sprawozdanie dla realizatora szkolnego

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

rok szkolny...../.....

Nazwa placówki

.....

1. Liczba klas łącznie:, w tym:
 - a. klasy 0-3:
 - b. klasy 4-8:

2. Liczba uczniów łącznie:, w tym:
 - a. uczniów klas 0-3:
 - b. uczniów klas 4-8:

3. Liczba innych odbiorców/ jakich?
 - a. rodzice i opiekunowie uczniów:
 - b. kadra pedagogiczna szkół:

4. Realizator programu w szkole/ kto?/ ile osób?
 - a. pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania:
 - b. higienistka szkolna:
 - c. higienistka stomatologiczna:
 - d. pedagog:
 - e. psycholog:
 - f. nauczyciel nauczania początkowego:
 - g. nauczyciel biologii:
 - h. nauczyciel przyrody:
 - i. nauczyciel wychowania fizycznego:
 - j. nauczyciel do życia w rodzinie:
 - k. inny nauczyciel posiadający przygotowanie do prowadzenia zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej:

5. Partnerzy/ zakres współpracy na poziomie szkolnym:

...../.....
...../.....
...../.....

6. Zainteresowanie placówki kontynuacją w następnym roku szkolnym:

- a. placówka zainteresowana:
- b. placówka niezainteresowana:

8. Wnioski/uwagi:

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

.....

Pieczęć szkoły
wypełniającej sprawozdanie

.....

Imię, nazwisko osoby

Niniejszy druk prosimy odesłać na adres:
Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zwoleniu
pocztą na adres: 26 – 700 Zwoleń, ul. Bogusza 37
z dopiskiem Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia
lub e-mailem na adres: sekretariat.psse.zwolen@sanepid.gov.pl
w terminie **do 10.06.2024 r.**