Informacja zwrotna z realizacji zajęć

**„Dzielne dzieciaki i ich sposoby na mikroby”**

|  |  |
| --- | --- |
| Powiat |  |
| Nazwa przedszkola / adres  |  |
| Liczba dzieci objętych edukacja zdrowotną |  |
| Ocena materiałów skali od 1 do 5  |  |
| - scenariusza zajęć / załączników do kolorowania /załączników klasyfikujących zachowania korzystnie i niesprzyjające / instrukcja mycia rąk | 1 2 3 4 5 |

Wnioski i uwagi prowadzącego zajęcia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

Proszę określić zapotrzebowanie na tematykę którą postrzegają Państwo jako ważną z punktu widzenia świadomości zdrowotnej dzieci w środowisku przedszkolnym:

1.

2.

3.

………………………….

*Podpis realizatora*