

Pieczętka Szkoły

Miejsce, data.....

**Sprawozdanie z realizacji programu  
„Znamię! Znam je?”  
2023/2024**

**Ankiety prosimy przesłać** po wypełnieniu do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej we Włoszczowie do **7 czerwca 2024 r.** na adres ul. Sobieskiego 38, 29-100 Włoszczowa lub drogą elektroniczną na adres: [sekretariat.psse.wloszczowa@sanepid.gov.pl](mailto:sekretariat.psse.wloszczowa@sanepid.gov.pl)

**Nazwa placówki realizującej program:**

.....  
.....

**Koordynatorzy programu w placówce :**

.....  
.....

**Okres realizacji programu:**

.....

Ogólna liczba uczniów uczestniczących w programie:

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| Lp. | Działanie realizowane w placówce/sposób realizacji | Termin realizacji | Liczba uczniów biorących udział w poszczególnych działaniach / klasa | Liczba nauczycieli biorących udział w poszczególnych działaniach | Osoba odpowiedzialna |
|-----|--|-------------------|--|--|----------------------|
| 1   |  |                   |  |  |                      |
| 2   |  |                   |  |  |                      |

| Lp. | Działanie realizowane w placówce/sposób realizacji | Termin realizacji | Liczba uczniów biorących udział w poszczególnych działaniach / klasa | Liczba nauczycieli biorących udział w poszczególnych działaniach | Osoba odpowiedzialna |
|-----|--|-------------------|--|--|----------------------|
| 3   |  |                   |  |  |                      |
| 4   |  |                   |  |  |                      |

**Podsumowanie ankiety po zakończeniu programu:**

| <b>Pytanie</b>   | <b>Liczba<br/>odpowiedzi<br/>Tak</b> | <b>Liczba<br/>odpowiedzi<br/>Nie</b> | <b>Komentarz</b> |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------|
| <b>Czy temat był ważny?</b>  |                                      |                                      |                  |
| <b>Czy lekcja była ciekawa?</b>  |                                      |                                      |                  |
| <b>Co było najciekawsze?<br/>Co Cię zainteresowało,<br/>zaskoczyło?</b>  | Najczęstsze odpowiedzi:              |                                      |                  |
| <b>Czy wiesz jak ochronić się przed czerniakiem?</b>   |                                      |                                      |                  |
| <b>Czy po powrocie do domu obejrzysz swoją skórę i będziesz stosować się do zasad ochrony przed czerniakiem?</b> |                                      |                                      |                  |

| Pytanie  | Liczba odpowiedzi<br><b>Tak</b>                     | Liczba odpowiedzi<br><b>Nie</b> | Komentarz |
|--|---|---------------------------------|-----------|
| Czy wiesz, że solarium jest głównym czynnikiem wywołującym czerniaka?  |   |                                 |           |
| Czy znasz cechy charakterystyczne czerniaka?   | A .....<br>B .....<br>C .....<br>D .....<br>E ..... |                                 |           |
| Czy zachęcisz rodziców, znajomych, krewnych, aby także przebadali skórę i przekażesz im zdobytą dziś wiedzę? |   |                                 |           |

.....  
Podpis szkolnego koordynatora programu

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły