



Informacja z realizacji programu edukacji antytytoniowej
dla uczniów klas I-III szkoły podstawowej
„Nie Pal Przy Mnie, Proszę”

Szanowni Państwo,

Uprzejmie proszę **Szkolnego Realizatora** programu „Nie Pal Przy Mnie, Proszę” o wypełnienie kwestionariusza dotyczącej działań podejmowanych w ramach realizacji ww. programu.

W pytaniach zamkniętych proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem „X”, w przypadku pytań otwartych w miejsce kropek należy wpisać własną odpowiedź. Uzyskane informacje posłużą do oceny efektów działań, a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji programu.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Główny Inspektor Sanitarny

**KWESTIONARIUSZ DLA SZKOLNEGO
REALIZATORA PROGRAMU**

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

Liczba uczniów uczestniczących w programie:

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

w tym w klasach:

	Liczba uczniów
I	
II	
III	
inne klasy/grupy (jakie?)	

1. Czy rodzice brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?
(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Tak		Liczba rodziców:
Nie		

2. Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania?
(odpowiedź **Tak/Nie** proszę zaznaczyć znakiem „X”, jeśli będzie to możliwe, proszę również podać odpowiednie liczby działań, uczestników oraz określić odbiorców)

Tak			
W tym:	Liczba działań	Liczba uczestników	Odbiorcy
wykłady/prelekcje/ pogadanki/warsztaty			
imprezy środowiskowe			
przedstawienia			
konkursy			
wystawy			
gazetki szkolne			
projekcje filmu			
nagłośnienie w mediach (prasa, radio, telewizja, internet)			
Nie			

3. Czy program będzie kontynuowany w Państwa placówce?
(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Tak	
Nie	
Nie wiem	

4. Dodatkowe informacje o realizacji programu (ocena, partnerzy):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data i podpis