



Informacja z realizacji wojewódzkiej interwencji nieprogramowej

pn. „Przyjazny Tornister”

Szanowni Państwo,

Uprzejmie proszę Realizatora interwencji nieprogramowej pn. „Przyjazny Tornister” o wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach w/w przedsięwzięcia.

W pytaniach zamkniętych proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem „X”, lub wstawić liczbę, 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 przedsięwzięcia.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy

KWESTIONARIUSZ DLA SZKOLNEGO REALIZATORA PRZEDSIĘWZIĘCIA

Nazwa i adres szkoły:

.....
.....

1. Rok szkolny realizacji przedsięwzięcia:

				/				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

2. Liczba dzieci klas I-III ogółem w szkole oraz liczba dzieci uczestniczących w przedsięwzięciu :

Liczba dzieci klas I-III ogółem w szkole	Liczba dzieci klas I-III uczestnicząca w przedsięwzięciu

3. Czy prowadzona była edukacja rodziców w zakresie profilaktyki wad postawy, doboru odpowiedniego tornistra lub plecaka oraz sprawowania kontroli nad zawartością tornistra swojego dziecka lub podopiecznego.

Tak	
Nie (Przejdź do pytania 5)	

4. Liczba rodziców objętych edukacją ogółem:

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

5. Czy do pomocy w prowadzeniu zajęć zaangażowane zostały inne osoby/instytucje?

Tak	
Nie (Przejdź do pytania 7)	

6. Jeśli tak, to proszę wymienić kto?

.....

.....

.....

7. Czy lekcja była prowadzona wg scenariusza zajęć ?

Tak	
Nie	
Jeżeli nie, proszę podać dlaczego?	

8. Ilu uczniów wzięło udział w zajęciach edukacyjnych prowadzonych wg opracowanego scenariusza zajęć?

--	--	--	--	--

7. Formy realizacji przedsięwzięcia

Lp.	Formy	Liczba działań	Liczba odbiorców	Odbiorcy (kto?)
1.	Prelekcje /pogadanki			
2.	Prezentacje multimedialne			
3.	Ekspozycja i dystrybucja materiałów edukacyjnych			
4.	Konkursy			
5.	Wystawy prac konkursowych			
6.	Inne, proszę wymienić jakie:			
Ogółem:				

8. Czy przedsięwzięcie będzie kontynuowane w Państwa placówce w przyszłym roku szkolnym?

Tak	
Nie	
Nie wiem	

.....

Data i podpis koordynatora