

# Arkusz sprawozdawczo-ewaluacyjny dla koordynatora szkolnego

dotyczący realizacji w roku szkolnym 2024/2025

I edycji programu edukacyjnego **Wybierz życie. Pierwszy krok.**



Pełna nazwa szkoły:				
Dokładny adres szkoły:				
Telefon:				
Gmina, powiat:				
Imię i nazwisko koordynatora szkolnego:				
Typ / profil klas	Liceum	Technikum	Szkoła branżowa	Inny (jaki):
Liczba klas realizujących program				
Liczba uczniów w klasach realizujących program				

1. Ocena programu i jego rezultatów. Proszę zaznaczyć odpowiedź jako X.

Kryteria oceny:	Bardzo duże	Duże	Przeciętne	Małe	Bardzo małe
Jak ocenia Pan/Pani swoje zadowolenie z przeprowadzonych zajęć?					
Jak ocenia Pan/Pani zainteresowania uczniów przeprowadzonymi zajęciami?					

Kryteria oceny:	Tak	Raczej tak	Nie wiem	Raczej nie	Nie
Czy Pana/Pani zdaniem wiedza przekazana w trakcie zajęć, będzie przydatna uczniom w ich codziennym życiu?					
Czy treść zajęć była dla uczniów zrozumiała?					
Czy uczniom podobała się zaproponowana forma zajęć (prezentacja, quiz)?					
Czy uczniowie brali aktywny udział w zajęciach?					

2. Czy pojawiły się pytania dotyczące tematyki HPV i raka szyjki macicy, na które nie znał/znała Pan/Pani odpowiedzi?

NIE ☐

TAK ☐

Jeśli tak, to jakie?

---



---



---

3. Które z omawianych treści były dla uczniów najbardziej interesujące?

---



---



---



---

4. Czy program będzie realizowany w kolejnym roku szkolnym.  
Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź znakiem X.

TAK ☐

NIE ☐

NIE WIEM ☐

\_\_\_\_\_  
Data wypełnienia arkusza

\_\_\_\_\_  
Podpis koordynatora szkolnego