

	 
KWESTIONARIUSZ - INFORMACJA Z REALIZACJI PROGRAMU EDUKACYJNEGO „SKĄD SIĘ BIORĄ PRODUKTY EKOLOGICZNE”	

Szanowni Państwo,

Uprzejmie proszę o wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach realizacji pilotażu ww. programu. W pytaniach zamkniętych proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem „X”, w przypadku pytań otwartych w miejsce kropek należy wpisać odpowiedź. Uzyskane od Państwa informacje posłużą do oceny efektów działań, a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji programu.

Dziękuję za wypełnienie ankiety.

Nazwa i adres placówki:

.....

.....

.....

1. Liczba nauczycieli realizujących program w przedszkolu

2. Rok realizacji programu:

--	--	--	--

3. Liczba dzieci uczestniczących w programie:

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

4. Czy rodzice / opiekunowie brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?

	Liczba rodziców
Tak (jakich? proszę wymienić działania)	

Nie	
-----	--

5. Czy przeprowadzono spotkanie informacyjne z rodzicami / opiekunami, podczas którego zachęcano do obejrzenia webinarów #po1profilaktyka?

	Liczba spotkań
Tak, przeprowadzono spotkanie przed programem	
Tak, zorganizowano spotkanie po programie (dlaczego?)	
Nie zorganizowano spotkania z rodzicami (dlaczego?)	

6. Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania?

	Liczba działań
Tak (jakie?)	
Nie	

7. Czy nawiązano współpracę / uzyskano dodatkowe wsparcie lokalne podczas realizacji programu?

	Liczba partnerów
Tak (proszę wymienić jakie)	
Nie	

8. Czy program będzie kontynuowany w następnym roku przedszkolnym ?

Tak	
Nie (dlaczego?)	

.....	
Nie wiem	

9. Suma ocen programu (skala: 1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)

	1	2	3	4	5	6
Zaangażowanie dzieci podczas realizacji programu						
Stosunek rodziców do zrealizowanego programu						
Ocena treści merytorycznych programu przez realizatorów przedszkolnych						

10. Czy jest coś, co można by dodać do tego programu lub zmienić?

.....

.....

.....

.....

.....

11. Proszę krótko podsumować realizację programu w placówce i przedstawić wnioski.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko koordynatora

Druk bardzo proszę odesłać na adres: beata.zuska@sanepid.gov.pl