



FUNDACJA  
GWIAZDA  
NADZIEI

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI  
PROGRAMU EDUKACYJNEGO  
**„ZNAMIĘ! ZNAM JE?”**  
dla koordynatora szkolnego

1. Nazwa i adres placówki:
2. Liczba uczniów uczestniczących w programie: .....
3. Czy rodzice brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?

<b>Tak</b> ( <i>Jakich? Proszę wymienić działania</i> )	
<b>Nie</b>	

(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

4. Ocena programu:  
(skala: 1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)

	1	2	3	4	5	6
Zaangażowanie uczniów podczas realizacji programu						
Odbiór programu przez uczniów						
Materiały edukacyjne						

5. Czy program będzie kontynuowany w Państwa szkole?

	<i>Liczba placówek</i>
<b>Tak</b>	
<b>Nie</b>	
<b>Nie wiem</b>	

Dodatkowe informacje na temat realizacji programu (propozycje zmian):

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Imię i nazwisko  
szkolnego koordynatora

Druk bardzo proszę odesłać na adres: [natalia.stochel@sanepid.gov.pl](mailto:natalia.stochel@sanepid.gov.pl)