**ZDROWO I KOLOROWO**

**INTERWENCJA NIEPROGRAMOWA DLA UCZNIÓW KLAS I - III**

**KWESTIONARIUSZ ANKIETY SPRAWOZDAWCZO-EWALUACYJNEJ  
DLA KOORDYNATORA SZKOLNEGO**

Nazwa i adres przedszkola/szkoły: ……………………………………………………………………….

Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach: ……………………………………...……………………..

Czy scenariusze zajęć zostały wzbogacone o dodatkowe działania?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jaki rodzaj zadań edukacyjnych były najchętniej wykonywane przez dzieci?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy jest coś, co można w scenariuszach dodać lub zmienić? Inne sugestie i uwagi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

Data i podpis koordynatora szkolnego