



PROGRAM: „Nie PAL PRZY MNIE PROSZĘ”

Sprawozdanie zbiorcze z realizacji programu pt. „Nie pal przy mnie proszę” 2016/17

1. Nazwa placówki oświatowo –wychowawczej – pieczętka przedszkola/szkoły

2. Grupa docelowa: / liczba klas, liczba uczniów, nauczycieli/

3. Ramy czasowe:

4. Koordynator, realizatorzy, partnerzy:

5. Cztery najciekawsze działania w placówce realizowane w ramach programu oraz cztery zdjęcia w pliku jpg:

1/

2/

3/

4/



PROGRAM: „Nie PAL PRZY MNIE PROSZĘ”

6. Formy realizacji z uwzględnieniem ilości odbiorców, miejsc i terminów wg wzoru poniżej

FORMY REALIZACJI DZIAŁAŃ PROWADZONYCH W RAMACH programu „Nie pal przy mnie proszę” w roku szkolnym 2016/17

Prowadzone działania Formy realizacji	Odbiorcy			Realizatorzy	
	Liczba działań	Grupa docelowa	Liczba odbiorców	Główny organizator	Współorganizatorzy
1	2	3	4	5	6
NARADY					
SZKOLENIA					
WYKŁADY, PRELEKCJE, POGADANKI					
KONFERENCJE					
KONKURSY					
FORMY WIZUALNE/WYSTAWY					
INSTRUKTAŻE/ROZMOWY INDYWIDUALNE					
IMPREZY PROZDROWOTNE					
PUNKTY KONSULTACYJNE					
DYSTRYBUCJA MATERIAŁÓW					
Rodzaj materiałów:					
INFORMACJE PRZEKAZANE					
Prasa					
Radio					
Telewizja					
Internet					
INFORMACJE OPUBLIKOWANE					
Prasa					
Radio					
Telewizja					
Internet					
INNE (dodatkowe działania, proszę wpisać w wolne wiersze)					
Wytyczne i zalecenia					
Listy intencyjne					

7. Spis załączników.

.....
data, czytelny podpis pracownika sporządzającego sprawozdanie

.....
data i podpis dyrektora placówki