

pieczęć szkoły/przedszkola

**SPRAWOZDANIE
Z PODJĘTYCH DZIAŁAŃ W RAMACH PROGRAMU
„SZKOŁA/PRZEDSZKOLE PROMUJĄCE ZDROWIE”
W ROKU SZKOLNYM/.....**

Nazwa szkoły/przedszkola:

Adres szkoły/przedszkola:

Telefon:

E-mail

Dyrektor:

Koordynator szkolny/przedszkolny

Tekst sprawozdania nie powinien przekraczać 4 stron maszynopisu (czcionka Calibri, rozmiar 12, odstęp między wierszami pojedynczy). Prosimy nie umieszczać załączników ze zdjęciami, prezentacjami multimedialnymi i in.).

DATA	NAZWA DZIAŁANIA	KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA / OPIS DZIAŁANIA (CELE)	OSOBY UCZESTNICZĄCE W DZIAŁANIU			UWAGI, WNIOSKI WYNIKAJĄCE Z EWALUACJI DZIAŁANIA
			Liczba nauczycieli	Liczba uczniów	Inne osoby	

**Podpis szkolnego/przedszkolnego
koordynatora:**

.....

**Podpis i pieczęć dyrektora
szkoły/przedszkola:**

.....

.....
miejsowość, data