**Załącznik 3**

*pieczęć szkoły/przedszkola*

**SPRAWOZDANIE**

**Z PODJĘTYCH DZIAŁAŃ W RAMACH PROGRAMU**

**„SZKOŁA PROMUJĄCA 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 Times New Roman, 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 Podpis i pieczęć dyrektora***

 ***koordynatora: szkoły/przedszkola:***

*…………………………….……………….. ……...…………………………………*

……………………………..….

miejscowość, data