…………………………………………

Miejscowość, Data

Sprawozdanie z projektu „Zdrowe ząbki całe życie”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Placówki Oświatowej |  |
| Adres Placówki Oświatowej oraz dane kontaktowe |  |
| Ilość dzieci biorących udział w Projekcie (którym przedstawiono materiały edukacyjne) z podziałem na płci. | Dziewczynki:  Chłopcy: |
| Ilość dzieci biorących udział w Konkursie (plastycznym/teście wiedzy) z podziałem na płci. | Dziewczynki:  Chłopcy: |
| Przedział wiekowy dzieci biorących udział |  |
| Wyniki konkursu (Imię i nazwisko, klasa, w załącznikach z podsumowaniem Projektu - zdjęcia prac) | 1 miejsce –  2 miejsce –  3 miejsce – |
| Ogólne wrażenia oraz uwagi co do projektu |  |

…………………………………………………

Podpis Dyrektora Placówki Oświatowej