

Τ Ε Λ Ι Κ Η Ε Κ Θ Ε Σ Η

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ/ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ

Σχολείο: Σχολικό Έτος:

1. Τίτλος προγράμματος:

.....
.....

2. Παιδαγωγική Ομάδα

α. Εκπαιδευτικός που έχει αναλάβει το πρόγραμμα:

β. Άλλοι εκπαιδευτικοί που συμμετέχουν:

.....
.....

3. Μέλη μαθητικής ομάδας (αναφέρονται τα ονοματεπώνυμα των παιδιών και το τμήμα / τμήματα που ανήκουν):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Σύντομη περιγραφή των δραστηριοτήτων του προγράμματος:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
5. Δυσκολίες ή προβλήματα κατά την υλοποίηση του προγράμματος:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
6. Προτάσεις για τη μελλοντική υλοποίηση των προγραμμάτων Α.Υ.:

Ο/Η ΔΙΕΘΥΝΤ.....

.....
.....
(τόπος) (ημερομηνία)
Ο/Η ΣΥΝΤΟΝΙΣΤ.....
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ