

**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PROGRAMU UNPLUGGED W PLACÓWCE OŚWIATOWEJ**

Nazwa placówki oświatowej	
Adres placówki	

Potwierdzam realizację programu **Unplugged** w naszej placówce, zgodnie z Regulaminem udziału w projekcie „**Bądź Unplugged**”, realizowanym w ramach zadania: *Pozytywna szkoła - realizacja projektów i programów edukacyjnych, wychowawczych, interwencyjnych oraz profilaktycznych opartych na podstawach naukowych, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej*”, na podstawie Umowy nr MEiN/2022/DWEW/1511, zawartej przez Fundację Pozytywnej Profilaktyki z Ministrem Edukacji i Nauki.

Poniżej podaję informacje dotyczące przeprowadzonej edycji programu:

Termin realizacji programu Unplugged	Od:	Do:
--------------------------------------	-----	-----

Liczba uczestników programu ogółem:			
Liczba uczniów:		Klasa:	
Liczba rodziców:			
W przypadku, gdy w programie nie brali udział rodzice, proszę o wpisanie informacji z jakiego powodu.			
Uwagi na temat realizacji programu*  * W przypadku większej liczby uwag proszę o dołączenie dodatkowej karty			

---

Pieczęć placówki oświatowej

---

Podpis Dyrektora placówki oświatowej lub osoby odpowiedzialnej za realizację programu Unplugged

Wypełnione i podpisane sprawozdanie należy zeskanować i wysłać pocztą elektroniczną pod adres: [biuro@pozytywnaprofilaktyka.org](mailto:biuro@pozytywnaprofilaktyka.org)

