**SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI DZIAŁANIA W RAMACH DOTACJI Z PROGRAMU POMOCY PSYCHOLOGICZNEJ FUNDACJI ŚWIĘTEGO MIKOŁAJA**

1. **GRANTOBIORCA**
2. **Nazwa Szkoły**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres szkoły**

|  |
| --- |
|  |

1. **Numer umowy dotacyjnej**

|  |
| --- |
|  |

1. **Kwota dotacji**

|  |
| --- |
|  |

1. **Osoba sporządzająca sprawozdanie i kontakt do niej**

|  |
| --- |
|  |

1. **PODSUMOWANIE PROJEKTU**
2. **Nazwa zrealizowanego działania profilaktycznego, terapeutycznego lub interwencyjnego w szkole**

|  |
| --- |
|  |

1. **Czas trwania projektu (od… do…)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Przebieg zrealizowanego działania**

*Opisz dokładnie co i w jaki sposób zostało zrealizowane dzięki otrzymanej dotacji.*

*Max 5000 znaków*

|  |
| --- |
|  |

1. **Odbiorcy**

*Scharakteryzuj grupę objętą działaniem i sposób wyłonienia grupy*

*Max 2000 znaków*

|  |
| --- |
|  |

**Liczba dzieci objętych pomocą:**

* 1. **Sumaryczna liczba uczniów objętych działaniem:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Sumaryczna liczba nauczycieli objętych działaniem:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Liczba rodziców/opiekunów objętych działaniem:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Rezultaty**

*Jakie rezultaty jakościowe i ilościowe udało się osiągnąć dzięki realizacji działania?*

*Max 3000 znaków*

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Liczba godzin zrealizowanych spotkań, warsztatów lub zajęć dla uczniów:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Liczba godzin zrealizowanych spotkań, warsztatów lub zajęć dla nauczycieli:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Liczba godzin zrealizowanych spotkań, warsztatów lub zajęć dla rodziców i/lub opiekunów prawnych dzieci:**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Liczba godzin udzielonej indywidualnej pomocy psychologicznej uczniom:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Wnioski i doświadczenia na przyszłość**

*Napisz czy szkoła chciałaby kontynuować podjęte działanie. Czy założenia działania powinny zostać zmodyfikowane, lub objęte działaniem powinny zostać inne grupy odbiorców?*

Maks 2000 znaków.

|  |
| --- |
|  |

1. **Uwagi do Fundacji Świętego Mikołaja**

Napisz jeżeli masz jakieś uwagi dotyczące programu, tu jest miejsce aby się podzielić się swoją opinią, aby w przyszłości Fundacja mogła realizować programy efektywniej i skuteczniej.

|  |
| --- |
|  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że wszystkie informacje ujęte w sprawozdaniu są prawdziwe.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data i miejscowość Podpis Dyrekcji szkoły**