



## Formularz relacji z zajęć edukacyjnych

Prosimy nie zmieniać kształtu formularza.

Dane placówki			
Nazwa			
Adres			
Dane osoby zgłaszającej			
Nazwisko		Imię	
Adres			
Telefon		Mail	

### Pytania organizacyjne

Co sprawiło, że zdecydowałaś/zdecydowałeś się na przygotowanie i organizację zajęć edukacyjnych w oparciu o treści prezentowane w kursie e-learningowym? Odpowiedź powinna liczyć maksymalnie 300 znaków ze spacjami.

Które ze świadczeń edukacyjnych oferowanych w ramach Programu Partnerstwa APS chciałabyś/chciałbyś otrzymać? Proszę uporządkować świadczenia według chęci uczestnictwa, wpisując cyfrę od 1 do 3 przed nazwą świadczenia. 1 oznacza świadczenie, które chciałabyś/chciałbyś najbardziej otrzymać, a 3 oznacza świadczenie, które chciałabyś/chciałbyś otrzymać w mniejszym stopniu.	
	Organizacja warsztatów dla dzieci z zakresu edukacji technicznej w przedszkolu.
	Zaproszenie na całodniowe, stacjonarne szkolenie z zakresu edukacji technicznej dla nauczycieli (Warszawa).
	Zaproszenie na konferencję dla nauczycieli związaną z tematyką kursu (Warszawa).

ORGANIZATOR

PARTNER ORGANIZACYJNY

PATRON MEDIALNY



### Relacja z zajęć edukacyjnych

Tytuł zajęć edukacyjnych	
Termin realizacji	
Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach	

Jakie metody i ćwiczenia wykorzystałaś/wykorzystałeś w trakcie prowadzonych przez siebie zajęć? *Odpowiedź powinna liczyć maksymalnie 400 znaków ze spacjami.*

Co było dla Ciebie najbardziej interesujące podczas prowadzenia zajęć? *Odpowiedź powinna liczyć maksymalnie 300 znaków ze spacjami.*

Czy w trakcie zajęć pojawiły się trudności? Jeśli tak, na czym one polegały? Jak sobie z nimi poradziłaś/poradziłeś? *Odpowiedź powinna liczyć maksymalnie 400 znaków ze spacjami.*

ORGANIZATOR

PARTNER ORGANIZACYJNY

PATRON MEDIALNY



Które z zaproponowanych przez Ciebie ćwiczeń najbardziej podobało się dzieciom? Dlaczego?  
*Odpowiedź powinna liczyć maksymalnie 300 znaków ze spacjami.*

Opis zajęć edukacyjnych. *Opis powinien liczyć od 2500 do 3000 znaków ze spacjami.*

ORGANIZATOR

PARTNER ORGANIZACYJNY

PATRON MEDIALNY



Załączniki. Proszę wypisać wszystkie załączniki dołączone do formularza relacji.	
Lp	Nazwa załącznika

Oświadczenie. Proszę wstawić znak „X” w kolumnie przed treścią oświadczenia.	
	Moje dane będą przechowywane i przetwarzane, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, przez The New Answer Piotr Sobolewski z siedzibą w Warszawie, przy ul. Bertolta Brechta 12/126, 03-473 Warszawa, w celu realizacji działań wynikających z uczestnictwa w kursie e-learningowym "Skuteczne wspomaganie rozwoju umysłowego dzieci poprzez edukację matematyczną i techniczną w przedszkolu" oraz Programie Partnerstwa APS. Przysługuje mi prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich poprawiania i uzupełniania
	Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i w pełni akceptuję regulamin kursu e-learningowego "Skuteczne wspomaganie rozwoju umysłowego dzieci wraz z edukacją matematyczną i techniczną w przedszkolu" oraz Programu Partnerstwa APS, a także zasady organizacji zajęć edukacyjnych w przedszkolu.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis osoby dokonującej zgłoszenia\*

\* Prosimy o wpisanie imienia i nazwiska w formie elektronicznej (Prosimy nie drukować i nie przysyłać zeskanowanego formularza).

ORGANIZATOR



PARTNER ORGANIZACYJNY



PATRON MEDIALNY

