

.....  
pieczęć placówki

WZÓR

**SPRAWOZDANIE  
Z REALIZACJI SZKOLNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI**

L.p.	Rodzaj działań profilaktycznych	Realizatorzy (pełna nazwa)	Grupy odbiorców (uczniowie w wieku / nauczyciele/ rodzice)	Liczba osób objętych działaniami	Liczba zrealizowanych godzin	Wydatkowana kwota	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>I</b>	<b>EDUKACJA RODZICÓW</b>						
1							
2							
3							
4							
5							
6							
<b>II</b>	<b>POZOSTALI</b>						
1							
2							
3							
4							
5							
6							
<b>III</b>	<b>RAZEM</b>	X	X				

Kwota przyznana wg zasad określonych w niniejszym Zarządzeniu PMK	Kwota wykorzystana	Kwota wykorzystana na działania określone w § 3 Zarządzenia Nr .....Prezydenta Miasta Krakowa z dnia.....	% kol.3/ kol.2
1	2	3	4

Sporządził/a

.....

(Nazwisko, Imię)

Nr tel.: .....

Dyrektor Placówki

(Podpis i pieczęć)

Kraków, dnia .....