

**Wzór sprawozdania końcowego realizatora z przeprowadzonych działań w ramach programu polityki zdrowotnej „Szkoła Rodzenia – program edukacji przedporodowej dla przyszłych rodziców w Gminie Kozienice”**

Sprawozdanie z przeprowadzonych działań wg informacji zawartych w programie za okres sprawozdawczy od ..... do .....

Adresat	Nazwa podmiotu realizującego
Urząd Miejski w Kozienicach	

Liczba zrealizowanych kursów	Liczba zrealizowanych spotkań	Liczba zrealizowanych godzin	Liczba uczestników, którzy odbyli pełen cykl spotkań w ramach kursu	Liczba uczestników, którzy przerwali cykl spotkań w ramach kursu + przyczyny
Liczba uczestników, u których stwierdzono wzrost wiedzy przekazywanej podczas całego kursu szkoły rodzenia		Liczba kobiet deklarujących karmienie piersią na początku kursu/ oraz po jego zakończeniu		Liczba kobiet deklarujących poród siłami natury na początku kursu/oraz po jego zakończeniu

.....  
Data i podpis osoby  
sporządzającej sprawozdanie

.....  
Data i podpis osoby  
akceptującej sprawozdanie