**ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΡΑΣΗΣ**

(Το έντυπο αυτό συμπληρώνεται από τον Αρχηγό της δράσης και επισυνάπτεται μαζί με τον οικονομικό απολογισμό, το αργότερο επτά μέρες μετά τη δράση)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Επαρχιακή Εφορεία: | | | | | | | | | | |
| Σύστημα: | | | | | | | Τμήμα: | | | |
| Διάρκεια: | Από: | | | Μέχρι: | | | | | Αρ. Διανυκτερεύσεων: | |
| Ώρα Αναχώρησης: | | | | Ώρα Επιστροφής: | | | | | Μέσο Μεταφοράς: | |
| Τοποθεσία: | | | | | Χώρος Διανυκτέρευσης2: | | | | | |
| Αρχηγός Δράσης: | | | | | | Τηλ. Επικοινωνίας: | | | | |
| Συμμετοχές: | | Δήλωσαν Συμμετοχή­­­: | Παιδιά: | | Επιτελείο: | | | Γονείς και Φίλοι: | | Σύνολο: |
|  | | Συμμετείχαν: | Παιδιά: | | Επιτελείο: | | | Γονείς και Φίλοι: | | Σύνολο: |

|  |
| --- |
| Είδος δράσης / Περιγραφή: |
|  |

Αξιολογήστε τα αποτελέσματα της δράσης με βαθμολογία από 1 = μέτρια ως 5 = άριστα απαντώντας τις πιο κάτω ερωτήσεις:

**Προσκοπικό Πρόγραμμα**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A/A | Αντικείμενο | Βαθμός Αξιολόγησης |
| 1 | Έγινε εφαρμογή του προσκοπικού προγράμματος; |  |
| 2 | Το επιτελείο ήταν κατάλληλα προετοιμασμένο; |  |
| 3 | Υπήρχαν τα απαραίτητα υλικά για την υλοποίηση του προγράμματος; |  |
| 4 | Πιστεύεις πως τα παιδιά έμειναν ευχαριστημένα με τη δράση; |  |
| 5 | Έχουν τηρηθεί τα χρονικά όρια της δράσης; |  |

|  |
| --- |
| Αν έχεις αντιμετωπίσει κάποιες ελλείψεις κατά τη διάρκεια της δράσης ποιες ήταν αυτές; |
|  |
| Υπήρξε ανάγκη εφαρμογής εναλλακτικού προγράμματος; |
|  |
| Πιστεύεις ότι θα μπορούσες να βελτιώσεις τη δράση σου και σε ποιους τομείς; |
|  |
| Πως μπορεί η Επαρχιακή Εφορεία ή η Γενική Εφορεία να σε βοηθήσει; |
| Να υπήρχε έτοιμο Υλικού για διευκόλυνση της προετημασιας του εργαστηρίου |

**Διατροφή**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A/A | Αντικείμενο | Βαθμός Αξιολόγησης |
| 1 | Υπήρξε επάρκεια σίτισης; |  |
| 2 | Υπήρξε ανταπόκριση από τους κατασκηνωτές; |  |
| 3 | Τηρήθηκαν τα χρονικά όρια για τα γεύματα; |  |

|  |
| --- |
| Γενικές παρατηρήσεις για θέματα διατροφής; |
|  |

**Διαμόρφωση χώρου**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A/A | Αντικείμενο | Βαθμός Αξιολόγησης |
| 1 | Οργάνωση και τοποθέτηση σκηνών; |  |
| 2 | Κατασκευές; |  |
| 3 | Φωτισμός (κατά τις νυχτερινές ώρες); |  |

|  |
| --- |
| Παρατηρήσεις σε σχέση με το χώρο γενικότερα; |
| --------------- |
| Εισηγήσεις για περαιτέρω βελτίωση του χώρου; |
| ------------------- |

**Ασφάλεια και Υγιεινή**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A/A | Αντικείμενο | Βαθμός Αξιολόγησης |
| 1 | Υπήρχαν ικανοποιητικοί και καθαροί χώροι υγιεινής κατά τη διανυκτέρευση; |  |
| 2 | Ο χώρος παρείχε ικανοποιητική και ασφαλή παραμονή των εκδρομέων; |  |
| Υπήρχαν ατυχήματα ή συμβάντα κατά τη διάρκεια της παραμονής σας; | | |
| Όχι | | |
| Ελλείψεις ή παραλείψεις που έχεις εντοπίσει σε θέματα Υγείας και Ασφάλειας; | | |
| Όχι | | |
| Πως μπορεί η Επαρχιακή Εφορεία ή η Γενική Εφορεία να σε βοηθήσει; | | |
|  | | |

**Οικονομικός απολογισμός**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΣΟΔΑ | | | | ΕΞΟΔΑ | | | |
| Α/Α | **ΑΡ. ΑΠΟΔ.** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΣΟΔΩΝ** | **ΠΟΣΟ (€)** | **Α/Α** | **ΑΡ. ΑΠΟΔ.** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΔΩΝ** | **ΠΟΣΟ (€)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ** | **€**00,00 |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ** | **€**00,00 |
|  |  |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΣΟΔΩΝ** | **€**00,00 |
|  |  |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΔΩΝ** | **€**00,00 |
|  |  |  |  |  |  | **ΥΠΟΛΟΙΠΟ** | **€0** |

**Η Αρχηγός Δράσης**

**Ο Αρχηγός Συστήματος**

**(Ονοματεπώνυμο & Ημερομηνία)**

**Σχόλια – Παρατηρήσεις Επαρχιακού Εφόρου**