**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ CERTYFIKACYJNY dla PRZEDSZKOLI**

Poniżej prosimy uwzględnić wyłącznie tytuły / tematy działań z lat: 2023/2024,2024/2025

1. Wykaz imprez sportowo - rekreacyjnych (np. olimpiady, zawody, rozgrywki) oraz działań z zakresu promocji aktywności fizycznej (np. konkursy, spotkania ze sportowcami, pokazy sportowe) organizowanych z inicjatywy przedszkola (wewnątrzprzedszkolne, międzyprzedszkolne, lokalne):

**Proszę wymienić w formie listy (Nazwa imprezy sportowo-rekreacyjnej / działania z zakresu promocji aktywności fizycznej – Termin realizacji)**

1. ………………..
2. ………………..
3. …………………
4. Wykaz programów oraz inicjatyw promujących aktywność fizyczną organizowanych przez instytucje zewnętrzne, organizacje pozarządowe, inne placówki edukacyjne, w których uczestniczy przedszkole.

**Proszę wymienić w formie listy (Nazwa programu– Termin realizacji)**

1. ………………..
2. ………………..
3. …………………
4. Wykaz form doskonalenia nauczycieli w zakresie edukacji zdrowotnej, w tym aktywności fizycznej (np. udział w warsztatach, szkoleniach, konferencjach, przykłady aktywności

własnej takie jak korzystanie z dostępnych publikacji, materiałów elektronicznych, tematycznych stron www).

**Proszę wymienić w formie listy (Doskonalenie zawodowe nauczycieli wychowania fizycznego)**

1. ………………..
2. ………………..
3. …………………
4. Wykaz działań dotyczących współpracy ze środowiskiem lokalnym; w tym udostępnianie infrastruktury rekreacyjnej i/lub sportowej dla lokalnej społeczności, aktywizacja rodziców i społeczności lokalnej do udziału we wspólnej aktywności fizycznej i rekreacji na świeżym powietrzu, korzystanie z infrastruktury sportowej i rekreacyjnej w pobliżu placówki (parki, boiska sportowe itp.).

**Proszę wymienić w formie listy (Nazwa działania – Termin realizacji)**

1. ………………..
2. ………………..
3. …………………
4. Wykaz innych form działań z zakresu aktywności fizycznej, np. zagospodarowanie „kącika sportowego” (aktualne informacje, prace dzieci, plakaty edukacyjne, ciekawostki o sporcie, rekreacji, zdrowiu itp.), promowanie spędzania czasu na powietrzu (zaproponowanie aktywności na każdą pogodę).

**Proszę wymienić w formie listy (Nazwa działania)**

1. ………………..
2. ………………..
3. …………………

Wrocław, dnia ……………… ..............................................................

Podpis osoby odpowiedzialnej za proces certyfikacji

…............................................................

Pieczęć i podpis Dyrektora placówki

..…..................................................
Pieczęć placówki