



Tagasiside leht

Õppeprogrammi nimi: _____

Kuupäev (kuupäev, kuu, aasta): _____

Toimumise koht: _____

Juhendaja: _____

Kool, klass _____

Osalejate arv (lapsed/täiskasvanud) _____

Õpetaja _____

Kontakt (arve saatmiseks): _____

1. Kuidas hindate programmi ülesehitust? _____

2. Kas programm vastas teie ootustele? Palun täpsustage _____

3. Kas programm on sobiv ja jõukohane osalenud õpilastele? _____

4. Kuidas olete rahul programmi juhendamisega? _____

5. Kas programm täiendab kooli õppekava, millises osas, täpsustage. _____

Kui ei, siis millised on programmi väärtused teie arvates. _____

6. Millised on teie ettepanekud? _____

Täname vastamast ja meeldivat koostööd. Teie tähelepanekud ja ettepanekud on meile väga olulised programmide täiustamisel.
Palun andke tagasiside programmi juhendaja kätte.