**Wywiad z:**

**…………………………………………………** *(imię i nazwisko koordynatora)*

**………………………………………………….** *(nazwa placówki, w której uczy koordynator)*

**………………………………………………….**

1. **Od kiedy placówka realizuje program "Moje miasto bez elektrośmieci"?**
2. **Ile zbiórek zrealizowaliście do tej pory? Z jaką częstotliwością organizujecie teraz** [i dlaczego]? **Jaką ilość elektrośmieci udało się do tej pory zebrać** [ilość przybliżona]?
3. **Jakie działania podejmowaliście, by zbiórki były efektywne? W jaki sposób mobilizowaliście uczniów, rodziców oraz lokalną społeczność do aktywnego udziału w zbiórkach elektrośmieci?**
4. **Na jakie pomoce dydaktyczne wymieniliście punkty Funduszu Oświatowego? Czy korzystaliście z „zamówień specjalnych”** *(zamówienie wybranych przez siebie pomocy dydaktycznych)***?**
5. **W jaki sposób realizujecie lekcje na temat prawidłowego postępowania z elektrośmieciami? Czy korzystacie z naszych materiałów drukowanych** *(scenariusze zajęć lekcyjnych)* **oraz narzędzi on-line** *(zeszyty ćwiczeń, przedstawienie teatralne, piosenka, słuchowiska, filmy edukacyjne)***? Jakie narzędzia najczęściej w tym celu wykorzystujecie?**
6. **Czy zamawialiście pakiet do promocji zbiórek elektrośmieci? W jaki sposób z niego korzystaliście?**
7. **Czy poleciłaby Pani nasz program "Moje miasto bez elektrośmieci" innym placówkom? Jeśli tak, dlaczego.**