

FICHE D'ÉVALUATION DES SEANCES DE SENSIBILISATION EN CLASSES DE MATERNELLE

(à remplir pour chaque classe)

NOM de l'ECOLE / VILLE :

Classe (s) :

Date de la sensibilisation: / /

Nombre d'enfants inscrits :

Nombre d'enfants présents :

Remis aux élèves :	
Kit brosses à dents	OUI/ NON
Dépliants M' T dents 3 volets	OUI/ NON
Autre dépliant	OUI/ NON
Kit d'animation école	OUI/ NON
Quizz	OUI/ NON
Autre (à préciser)	
Nom de l'intervenant	Signature :
Nom de l'enseignant	Signature :
Remarque éventuelle	

Document à compléter à chaque séance et à remettre à la CPAM