Data Collection Tracking Sheet

Agency Name: ______________________ **Data Collection Person:** ______________________

Location Name: ______________________ **School/Setting Code#:** ______________________

Click here to find your school site code number. If you can't find it on the list, contact the evaluation team for assistance.

Location County: ______________________ **Group/Class Code#:** ______________________

Setting Type: ☐ School ☐ After School Program ☐ Community Setting

Name of Curriculum (Botvin, MyPlate, etc.): ______________________

Date Lessons Started: ______________________ **Date Lessons Completed:** ______________________

Level Taught (if Botvin): 1 2 3
(circle one)

Grade(s) Taught: 3 4 5 6 7 8

Date Pretest Completed: ______________________ **Number of Pretest** Questionnaires Completed: ______________________

Date Posttest Completed: ______________________ **Number of Posttest** Questionnaires Completed: ______________________

(DO NOT SHARE ANY DOCUMENT WITH STUDENTS' NAMES WITH THE EXTERNAL EVALUATORS)

Student Code#	Student's Name	Pretest	Posttest	L#1	L#2	L#3	L#4	L#5	L#6	L#7	L#8	L#9	L#10	L#11	L#12	L#13	L#14	L#15	L#16	L#17	L#18
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		

--Print Page 1 & 2 on Both Sides--

Student Code#	Student's Name	Pretest	Posttest	L#1	L#2	L#3	L#4	L#5	L#6	L#7	L#8	L#9	L#10	L#11	L#12	L#13	L#14	L#15	L#16	L#17	L#18
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		
		Y / N	Y / N																		

--Print Page 1 & 2 on Both Sides--