

/pieczęć szkoły/

KARTA ZGŁOSZENIA

Zgłaszamy chęć przystąpienia do Sieci Szkół Promujących Zdrowie w województwie podlaskim.

.....

Podpis dyrektora
szkoły/przedszkola

.....

Podpis przewodniczącego
Rady Rodziców

I. INFORMACJE O SZKOLE/PRZEDSZKOLU

Nazwa szkoły/przedszkola

Adres.....

Nr telefonu e-mail

Nazwisko i imię dyrektora

Nazwisko i imię szkolnego/przedszkolnego koordynatora

Liczba uczniów rzeczywista planowana dla obiektu

Liczba zmian nauki

II. WARUNKI LOKALOWE I HIGIENICZNO – SANITARNE

Rok budowy szkoły/przedszkola/.....

Stan techniczny budynku (zaznacz) bdb, db, średni, zły,

Stan urządzeń higieniczno –sanitarnych (zaznacz) bdb, db, średni

Szkoła/przedszkole posiada (zaznacz X):

- salę gimnastyczną
- boisko
- natryski
- możliwość korzystania z sąsiednich obiektów sportowych
- kuchnię
- jadalnię
- możliwość przygotowania ciepłego napoju dla wszystkich uczniów
- bieżącą wodę
- gabinet medyczny
- gabinet stomatologiczny
- inne specjalne pomieszczenia lub wyposażenie (jakie?)

III. CZY W SZKOLE/PRZEDSZKOLU PODEJMOWANO PRÓBY ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW (NP. UZALEŻNIENIA, NIEDOŻYWIENIE, ZABURZENIA ZACHOWANIA LUB INNE)? JEŚLI TAK, PROSZĘ PODAĆ, JAKIE I KRÓTKO JE SZCHARAKTERYZOWAĆ.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. AKTUALNE TRUDNOŚCI SZKOŁY/PRZEDSZKOLA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

V. Z JAKIMI ORGANIZACJAMI SZKOLNYMI I POZASZKOLNYMI WSPÓŁPRACUJE SZKOŁA/PRZEDSZKOLE? (PROSZĘ JE WYMIENIĆ I OKREŚLIĆ CHARAKTER WSPÓŁPRACY)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uwaga! Karta zgłoszenia szkoły/przedszkola nie powinna przekraczać 3 stron formatu A4 pisanych czcionką Calibri, rozmiar 12, odstępy między wierszami pojedyncze.