****

**Sprawozdanie z realizacji zadań Szkoły Promującej Zdrowie:**

Informacje podstawowe o szkole:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Strona www |  |
| Liczba uczniów/wychowanków |  |
| Imię i nazwisko dyrektora placówki |  |
| Imię i nazwisko koordynatora |  |
| Imiona i nazwiska członków szkolnego zespołu |  |
| Data podjęcia uchwały o przystąpieniu do programu |  |
| Data przyjęcia do Kujawsko-Pomorskiej Sieci Szkół Promujących Zdrowie |  |

1. Opis realizacji projektu.
2. Opis stopnia akceptacji idei Szkoły Promującej Zdrowie.
3. Program edukacji zdrowotnej.
4. Informacje na temat współpracy z rodzicami i środowiskiem lokalnym.
5. Informacje w zakresie przeszkolenia rady pedagogicznej, uczniów, rodziców i administracji.
6. Opis pracy koordynatora i szkolnego/przedszkolnego zespołu promocji zdrowia.
7. Informacje na temat wyników monitorowania samopoczucia społeczności szkolnej.
8. Opis dostępnego dla szkoły sposobu współpracy ze służbą zdrowia.
9. Inna dokumentacja z przebiegu programu.
10. Raport z badania problemów/standardów szkoły promującej zdrowie.
11. Potrzeby zgłaszane pod adresem Wojewódzkiego Zespołu ds. Szkół/Przedszkoli Promujących Zdrowie.