

1/ مشخصات کلی مدرسه/هماهنگی و برنامه ریزی فعالیت ها

1/1- فرم ثبت اطلاعات عمومی و پایه مدرسه

مشخصات اداری و ساختمانی	<p>* نام مدرسه: کد / شناسه مدرسه: مدرسه مروج سلامت <input type="checkbox"/></p> <p>* <input type="checkbox"/> پسرانه <input type="checkbox"/> دخترانه <input type="checkbox"/> مختلط * دوره تحصیلی: <input type="checkbox"/> دوره اول ابتدایی <input type="checkbox"/> دوره دوم ابتدایی <input type="checkbox"/> دوره اول متوسطه <input type="checkbox"/> دوره دوم متوسطه * تعداد کل دانش آموزان: * تعداد دانش آموزان شایسته: * تعداد دانش آموزان عشایر: * تعداد طبقات مدرسه با احتساب طبقه همکف: <input type="checkbox"/> زیر زمین جزو فضای آموزشی محسوب می شود * تعداد کل کلاس های درس: * حداکثر تعداد دانش آموزان کلاس: * نوع مدرسه: <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/> شبانه روزی <input type="checkbox"/> استثنایی <input type="checkbox"/> عشایری <input type="checkbox"/> هنرستان فنی و حرفه ای <input type="checkbox"/> مجتمع آموزشی * نوع ساختمان مدرسه: <input type="checkbox"/> نوساز <input type="checkbox"/> قدیمی <input type="checkbox"/> مقاوم سازی در مقابل زلزله <input type="checkbox"/> چادر <input type="checkbox"/> کپر <input type="checkbox"/> خشت و گل <input type="checkbox"/> کانتینر <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام): * نوع مالکیت مدرسه: <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> استیجاری (دولتی) <input type="checkbox"/> غیر انتفاعی <input type="checkbox"/> خیر ساز <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نام) * سیستم حرارتی مدرسه: <input type="checkbox"/> بخاری گازی <input type="checkbox"/> بخاری نفتی <input type="checkbox"/> شوفاژ <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> ندارد * سیستم برودتی مدرسه: <input type="checkbox"/> کولر گازی <input type="checkbox"/> کولر آبی <input type="checkbox"/> پنکه <input type="checkbox"/> سایر: <input type="checkbox"/> ندارد * سیستم گرمایی و برق مدرسه توسط متخصصان آتش نشانی و برق: <input type="checkbox"/> کنترل می شود <input type="checkbox"/> کنترل نمی شود * فضای کلاس ها متناسب با تعداد دانش آموزان می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد <input type="checkbox"/> شبکه آبرسانی دارد <input type="checkbox"/> ندارد * سیستم جمع آوری فاضلاب دارد <input type="checkbox"/> ندارد * تهویه کلاس ها مناسب هست <input type="checkbox"/> نیست <input type="checkbox"/> نور کلاس ها مناسب هست <input type="checkbox"/> نیست <input type="checkbox"/></p>
	<p>* پایگاه تغذیه سالم استاندارد¹: <input type="checkbox"/> دارد: (<input type="checkbox"/> با مجوز <input type="checkbox"/> بدون مجوز) <input type="checkbox"/> ندارد * اتاق بهداشت استاندارد²: <input type="checkbox"/> دارد (<input type="checkbox"/> مستقل با تجهیزات کامل <input type="checkbox"/> مستقل با تجهیزات ناقص <input type="checkbox"/> مشترک با تجهیزات کامل <input type="checkbox"/> مشترک با تجهیزات ناقص) <input type="checkbox"/> ندارد * آیا خدمات سلامت روان و مشاوره ای³ در مدرسه طبق دستورالعمل اجرا می گردد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر * آیا خدمات پایگاه تغذیه سالم⁴ در مدرسه طبق دستورالعمل اجرا می گردد؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر * زمان متوسط فعالیت بدنی دانش آموزان در مدرسه در روز (با احتساب زنگ ورزش و زنگ تفریح بر اساس برنامه درسی دانش آموز) چقدر است؟ <input type="checkbox"/> کم تر از نیم ساعت <input type="checkbox"/> نیم تا یک ساعت <input type="checkbox"/> بیش تر از یک ساعت * سفیران سلامت دانش آموزی در مدرسه⁵: <input type="checkbox"/> دارد (<input type="checkbox"/> یک نفر در هر کلاس) <input type="checkbox"/> ندارد</p>
خدمات بهداشتی مدرسه	<p>* نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه: رشته و مدرک تحصیلی: تلفن همراه:</p> <p>* مراقب سلامت مدرسه: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: رشته و مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> ندارد * در صورتی که مراقب سلامت مدرسه ندارد، معلم رابط بهداشت: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: رشته و مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> ندارد</p>
	<p>* مربی ورزش: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: رشته و مدرک تحصیلی: <input type="checkbox"/> ندارد</p>
	<p>* خدمتگزار: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: <input type="checkbox"/> ندارد * خدمتگزار: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: <input type="checkbox"/> ندارد * خدمتگزار: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: <input type="checkbox"/> ندارد * خدمتگزار: <input type="checkbox"/> دارد: نام و نام خانوادگی: <input type="checkbox"/> ندارد</p>
	<p>* نام و نام خانوادگی اعضای شورای سلامت مدرسه: مدیر مدرسه (رئیس): مراقب سلامت مدرسه / رابط بهداشت مدرسه (دبیر): * مراقب سلامت پایگاه سلامت / بهورز ذیربط مدرسه: نماینده دانش آموزان / شورای دانش آموزی: نماینده معلمان: * نماینده انجمن اولیاء مربیان: مسئول بوفه: نماینده شورای محلی: مراقب سلامت پایگاه:</p>

*1/2- فرم ثبت اطلاعات جمعیتی دانش آموزان مدرسه

کل	دوره متوسطه دوم			دوره متوسطه اول			دوره دوم ابتدایی			دوره اول ابتدایی			دوره، پایه تحصیلی جنس	تعیین
	دوازدهم	یازدهم	دهم	نهم	هشتم	هفتم	ششم	پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول		
													دختر	ایرانی
													پسر	
													کل	
													دختر	غیر ایرانی
													پسر	
													کل	
													جمع کل	

..... سال تحصیلی

کل	دوره متوسطه دوم			دوره متوسطه اول			دوره دوم ابتدایی			دوره اول ابتدایی			دوره، پایه تحصیلی جنس	تعیین
	دوازدهم	یازدهم	دهم	نهم	هشتم	هفتم	ششم	پنجم	چهارم	سوم	دوم	اول		
													دختر	ایرانی
													پسر	
													کل	
													دختر	غیر ایرانی
													پسر	
													کل	
													جمع کل	

*براساس سوال دوره تحصیلی صفحه اول(فرم 1/1) بخش های لازم فعال شود.

صور تجلسه کمیته ارتقای سلامت مدرسه

تاریخ جلسہ: ساعت جلسہ: مسؤل جلسہ:

دستور جلسہ:

الف - پیگیری مصوبات قبل / دستور جلسہ

ب - بررسی مشکلات / موضوعات

.....

.....

.....

پ - مصوبات جلسہ:

شرح مصوبه	مسؤل پیگیری / اجراکننده	زمان انجام

ت - حاضرین در جلسہ:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضا	ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضا
1				6			
2				7			
3				8			
4				9			
5				10			

مهر و امضای مدیر مدرسه

