

Załącznik nr 2.

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

Nazwa szkoły/placówki:

Adres:

Telefon:

Imię, nazwisko dyrektora:

I. INFORMACJE OGÓLNE, DOTYCZĄCE SZKOŁY PROMUJĄCEJ ZDROWIE:

1. Rok rozpoczęcia działań w zakresie tworzenia szkoły promującej zdrowie:
2. Data otrzymania wojewódzkiego certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie (jeżeli szkoła już taki posiada):
3. Imię, nazwisko koordynatora szkolnego zespołu ds. promocji zdrowia:

5. Cele (cel) priorytetowe realizowane w szkole w roku szk. 2011/2012:

II. WNIOSKI Z AUTOEWALUACJI PROWADZONYCH DZIAŁAŃ:

- ### **III. INFORMACJE DODATKOWE, w tym współpraca z rodzicami oraz instytucjami lokalnymi w zakresie edukacji prozdrowotnej i promocji zdrowia.**