

Pieczęć szkoły

**WNIOSEK O NADANIE
KRAJOWEGO CERTYFIKATU SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE**

W imieniu społeczności szkolnej składamy niniejszy wniosek o nadanie Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie

Szkolny koordynator promocji zdrowia

Dyrektor szkoły

.....
Imię i nazwisko

.....
Imię i nazwisko

Miejscowość i data

I. Informacje ogólne o szkole

1. Nazwa szkoły:.....

2. Adres szkoły: ulica.....nr

Kod pocztowy.....Miejscowość

tel..... e-mail..... www.

Ścieżka dostępu (link) do zakładki *Szkoła Promująca Zdrowie* na stronie internetowej szkoły

3. Organ prowadzący (nazwa, adres, telefon).....
.....

4. Lokalizacja szkoły: województwo.....
miasto, wieś¹

5. Charakterystyka społeczności lokalnej (opisać specyfikę szkoły i warunki społeczno-ekonomiczne społeczności szkolnej - 500 znaków)
.....

6. Liczba uczniów w bieżącym roku szkolnym
Liczba: nauczycieli pracowników niepedagogicznych

7. Czy szkoła występowała wcześniej z wnioskiem o nadanie Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie?
NIE, TAK – w którym roku.....
Jaka była decyzja Kapituły: a) przyznano certyfikat b) nie przyznano certyfikatu

¹ Właściwe podkreślić

II. Informacje o działaniach w ramach programu „Przedszkole i Szkoła Promująca Zdrowie”

1. Przyjęcie szkoły do wojewódzkiej sieci przedszkoli i szkół promujących zdrowie:
rok.....
2. Data przeprowadzenia autoewaluacji działań szkoły z wykorzystaniem zalecanych metod i narzędzi²: miesiąc rok

Liczba przebadanych osób:

uczniowie ... nauczyciele wychowawcy klas...

inni nauczyciele/pracownicy, którzy prowadzą zajęcia z uczniami ...

pracownicy niepedagogiczni ... rodzice ...

3. Publiczna prezentacja wyników autoewaluacji
 - a) Data i miejsce prezentacji.....
 - b) Uczestnicy:
 - członkowie społeczności szkolnej
 - osoby spoza społeczności szkolnej
4. Najważniejsze działania jakie podjęto w ostatnich 3 latach w ramach tworzenia szkoły promującej zdrowie i zmiany, jakie dokonały się w ich wyniku (max. 4 działania)³

Lp.	Nazwa działania i krótki opis	Osiągnięte efekty

5. Mocne strony szkoły w obszarze promocji zdrowia zgodnie z ideą szkół promujących zdrowie (max. 4 punkty – 500 znaków)⁴

Do wniosku należy dołączyć:

1. Dokumentację z autoewaluacji – kopie arkuszy zbiorczych dla:
 - Standardu pierwszego – Załącznik I,
 - Standardu drugiego:
 - Badanie klimatu społecznego szkoły za pomocą ankiety – Załącznik IIa,
 - Badanie klimatu społecznego szkoły za pomocą wybranych technik – Załącznik IIb,
 - Standardu trzeciego – Załącznik III,
 - Standardu czwartego – Załącznik IV,
 - Oceny efektów działań – Załącznik V,
 - Raportu końcowego z autoewaluacji – Załącznik VI.

² Metody i narzędzia do autoewaluacji w Szkole Specjalnej Promującej Zdrowie, obowiązujące zasady autoewaluacji, sposób jej przeprowadzania, arkusze i instrukcje do ich wypełniania znajdują się na stronie internetowej ORE w opracowaniu „Szkoła Specjalna Promująca Zdrowie” www.ore.edu.pl

³ Opis działań, realizowanych długofalowo, systematycznie.

⁴ Zalecamy niepowielanie informacji zamieszczonych w tabeli 1 w punkcie II.4.

2. Plan działań dotyczący wybranego, na podstawie aktualnej autoewaluacji, problemu priorytetowego. Plan powinien zawierać część wstępną planowania (Załącznik A) i plan działań (Załącznik B).
Uwaga! Przed przygotowaniem planu należy dokładnie zapoznać się z rozdziałem dotyczącym planowania działań i ewaluacji w opracowaniu: „Szkoła Specjalna Promująca Zdrowie. Podręcznik dla szkół specjalnych kształtujących dzieci i młodzież z niepełnosprawnością intelektualną i osób wspierających ich działania w zakresie promocji zdrowia i osób wspierających ich działania w zakresie promocji zdrowia”.
3. Kopię dokumentu szkoły (np. plan pracy szkoły, program wychowawczo-profilaktyczny) w którym wpisane są działania z zakresu promocji zdrowia – pierwsza strona oraz fragment z zaznaczeniem tych działań.

Informacje, które powinny znajdować się na stronie internetowej szkoły promującej zdrowie

- logo SzPZ przyjęte w Polsce oraz własne logo szkoły, gdy je posiada,
- definicja, model i standardy szkoły promującej zdrowie,
- imię, nazwisko i dane kontaktowe szkolnego koordynatora oraz skład szkolnego zespołu promocji zdrowia,
- plan działań w zakresie promocji zdrowia na dany rok szkolny,
- ważniejsze wyniki przeprowadzonej autoewaluacji działań, z podaniem konkretnych osiągnięć (mocnych stron) szkoły.
- inne informacje, które szkolny koordynator uzna za potrzebne.

Uprzejmie prosimy o niedołączanie do wniosku innych materiałów

Rekomendacja koordynatora rejonowej⁵ i wojewódzkiej sieci szkół promujących zdrowie

1. Po zapoznaniu się z treścią niniejszego wniosku i załącznikami oraz na podstawie oceny dotychczasowej współpracy **rekomenduję / nie rekomenduję⁶** szkołę do nadania Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie.

Uzasadnienie:

.....

Imię i nazwisko koordynatora rejonowej sieci

tel..... e-mail.....

miejsowość.....data.....podpis.....

2. Po zapoznaniu się z treścią niniejszego wniosku i załącznikami oraz na podstawie oceny dotychczasowej współpracy **rekomenduję / nie rekomenduję⁷** szkołę do nadania Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie.

Imię i nazwisko koordynatora wojewódzkiej sieci

tel..... e-mail.....

miejsowość.....data.....podpis.....

⁵ Dotyczy województw, w których istnieją rejonowe (powiatowe, miejskie) sieci szkół i przedszkoli promujących zdrowie. W województwach, w których nie ma tych sieci nie wypełnia się punktu 1.

⁶ Właściwie podkreślić

⁷ Właściwie podkreślić

A. Część wstępna planowania

1. **Problem priorytetowy do rozwiązania:**

Którego standardu dotyczy ten problem?

a) **Krótki opis problemu priorytetowego** (wpisać konkretne dane wg wyników autoewaluacji):

b) **Uzasadnienie wyboru priorytetu** (wpisać: dlaczego go wybrano):

2. **Przyczyna/y główna/e istnienia problemu:**

3. **Rozwiązania dla usunięcia przyczyn/y problemu** (podstawa do ustalenia zadań):

B. Plan działań
w okresie

1. CEL:

2. Kryterium sukcesu:

II. ZADANIA

Nazwa zadania	Kryterium sukcesu	Sposób realizacji	Okres/termin realizacji	Wykonawcy/osoba odpowiedzialna	Środki/zasoby	Sposób sprawdzenia wykonania zadania

