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 ……………………………………………………………………………………..

* 1. Organ prowadzący (nazwa, adres, telefon)………………..……………………………….

……………………………………………………………………………………………...

* 1. Lokalizacja szkoły: województwo……………………

miasto, wieś[[1]](#footnote-1)

* 1. Charakterystyka społeczności lokalnej (opisać specyfikę szkoły i warunki społeczno-ekonomiczne społeczności szkolnej - 500 znaków) ………………………………………
  2. Liczba uczniów w bieżącym roku szkolnym ………………………….……

Liczba: nauczycieli ………………. pracowników niepedagogicznych …………………..

* 1. 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

**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 narzędzi[[2]](#footnote-2): miesiąc ……… rok ………

Liczba przebadanych osób:

uczniowie … nauczyciele wychowawcy klas…

inni nauczyciele/pracownicy, którzy prowadzą zajęcia z uczniami …

pracownicy niepedagogiczni … rodzice …

1. Publiczna prezentacja wyników autoewaluacji
   1. Data i miejsce prezentacji……………………………………………………………
   2. Uczestnicy:

* członkowie społeczności szkolnej …………………………………………………..
* osoby spoza społeczności szkolnej ………………………………………………….

1. 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]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa działania i krótki opis** | **Osiągnięte efekty** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Mocne strony szkoły w obszarze promocji zdrowia zgodnie z ideą szkół promujących zdrowie (max. 4 punkty – 500 znaków)[[4]](#footnote-4)

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Dokumentacje 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.

1. 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”.

1. 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 rejonowej[[5]](#footnote-5) i wojewódzkiej sieci szkół promujących zdrowie**

1. Po zapoznaniu się z treścią niniejszego wniosku i załącznikami oraz na podstawie oceny dotychczasowej współpracy **rekomenduję / nie rekomenduję**[[6]](#footnote-6) szkołę do nadania Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie.

Uzasadnienie:

………………….

Imię i nazwisko koordynatora rejonowej sieci ……………………………………………

tel………………………….. e-mail………………………….

miejscowość……………………data…………………..podpis…………………………..

1. Po zapoznaniu się z treścią niniejszego wniosku i załącznikami oraz na podstawie oceny dotychczasowej współpracy **rekomenduję / nie rekomenduję**[[7]](#footnote-7) szkołę do nadania Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie.

Imię i nazwisko koordynatora wojewódzkiej sieci ……………………………………………

tel………………………….. e-mail………………………….

miejscowość……………………data…………………..podpis…………………………..

Pieczęć szkoły

**Załącznik A**

1. **Część wstępna planowania**
2. **Problem priorytetowy do rozwiązania**: ………………………………………………………..

Którego standardu dotyczy ten problem? ……..

* 1. **Krótki opis problemu priorytetowego** (wpisać konkretne dane wg wyników autoewaluacji):
  2. **Uzasadnienie wyboru priorytetu** (wpisać: dlaczego go wybrano):

1. **Przyczyna/y główna/e istnienia problemu:**
2. **Rozwiązania dla usunięcia przyczyn/y problemu** (podstawa do ustalenia zadań):

Pieczęć szkoły **Załącznik B**

**B. Plan działań**

**w okresie** …. ……………………….

* + - 1. **CEL:**

1. **Kryterium sukcesu:**

**II. ZADANIA**

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

1. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-1)
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](http://www.ore.edu.pl) [↑](#footnote-ref-2)
3. Opis działań, realizowanych długofalowo, systematycznie. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zalecamy niepowielanie informacji zamieszczonych w tabeli 1 w punkcie II.4. [↑](#footnote-ref-4)
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. [↑](#footnote-ref-5)
6. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-6)
7. Właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-7)