***Pieczęć szkoły***

***Załącznik nr 3a***

**SPRAWOZDANIE Z TRZYLETNIEJ DZIAŁALNOŚCI SZKOŁY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O UZYSKANIE WOJEWÓDZKIEGO CERTYFIKATU**

***SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE***

**po upływie drugiego roku pracy w sieci**

Sprawozdanie z trzyletniej działalności na rzecz promocji zdrowia w szkole:

* 1 rok okresu kandydowania oraz 2 lata aktywnej pracy w sieci od daty przyjęcia do sieci
* po dokonaniu autoewaluacji w zakresie 2 standardów (obowiązkowo standard II – klimat społeczny).

**Sprawozdanie powinno zawierać:**

1. Opis realizacji działań zgodnie z utworzonym wcześniej planem od momentu przyjęcia do Mazowieckiej Sieci Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie (2 lata od daty przyjęcia do sieci) – może być w formie tabeli (data, okres realizacji, osoba odpowiedzialna, adresaci, nazwa, krótki opis).
2. Opis wyników autoewaluacji w 2 standardach – zestawienie problemów priorytetowych zdiagnozowanych w okresie kandydowania oraz efektów działań – Jak było? Co się zmieniło? Jak jest obecnie? (można dane zebrać w formie tabeli, proszę podać wskaźniki liczbowe: stan wyjściowy *x %,* obecnie *z %).*
3. Najważniejsze zmiany, jakie dokonały się w szkole w wyniku realizacji planu zgodnego z ideą programu w ostatnich 3 latach (proszę opisać lub wymienić).
4. Mocne strony szkoły w zakresie tworzenia *Szkoły Promującej Zdrowie* (proszę podać ten obszar lub te obszary, w których szkoła się specjalizuje oraz krótko uargumentować).
5. Informacje odnośnie współpracy ze środowiskiem lokalnym oraz z rodzicami w zakresie działań podejmowanych zgodnie z ideą *Szkoły Promującej Zdrowie* od momentu przyjęcia do Mazowieckiej Sieci Szkół i Przedszkoli Promujących Zdrowie (proszę wymienić konkretne działania, podać przykłady, formę realizacji, czas realizacji) – można w formie tabeli.
6. Informacje odnośnie udziału nauczycieli, pracowników niepedagogicznych, uczniów oraz rodziców w szkoleniach z zakresu tematyki zdrowotnej (proszę podać nazwy szkoleń, tematykę, daty szkoleń, instytucję szkolącą/nazwisko osoby przeprowadzającej szkolenie) – można w formie tabeli.
7. Harmonogram prac, zadania Szkolnego Koordynatora oraz Szkolnego Zespołu ds. Promocji Zdrowia – można w formie tabeli.
8. Proszę wymienić sposoby przekazywania innym przedszkolom, szkołom swoich dotychczasowych doświadczeń w zakresie tworzenia *Szkoły Promującej Zdrowie.* Czy szkoła korzystała z doświadczeń innych szkół w tym zakresie? Jakie wskazówki okazały się pomocne? (proszę podać konkretne przykłady).
9. Proszę wskazać czy zakładka *Szkoła Promująca Zdrowie* na stronie internetowej szkoły zawiera niezbędne informacje odnośnie programu:

* logo SzPZ przyjęte w Polsce, logo szkoły, gdy je posiada;
* definicję, model i standardy SzPZ;
* imię, nazwisko i dane kontaktowe do Szkolnego Koordynatora, skład Szkolnego Zespołu ds. Promocji zdrowia;
* plan działań w zakresie promocji zdrowia na dany rok szkolny zgodnie z wybranymi problemami priorytetowymi;
* ważniejsze wyniki przeprowadzonej autoewaluacji działań, z podaniem mocnych stron, osiągnieć szkoły;
* aktualne wydarzenia w ramach realizacji programu, zdjęcia, artykuły.

**Podpisy:**

Dyrektor (pieczęć i podpis)……………………………………………………..

Szkolny Koordynator ds. Promocji Zdrowia……………………………………………..

Członkowie Szkolnego Zespołu ds. Promocji Zdrowia…………………………………….