

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

Okulun bulunduğu İl:	
Okulun bulunduğu İlçe:	
Okulun adı:	
Okulun kademesi:	
Resmi/Özel:	
Okul Türü:	
Değerlendirme tarihi:	
Eğitim-öğretim yılı:	
Eğitim-öğretim dönemi:	
Pansiyon durumu:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Beyaz Bayrak Sertifikası durumu:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Beslenme Dostu Okul Sertifikası durumu:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Okulun adresi:	
Okulun telefon no:	

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

2a. Öğrenci sayısı

Okulda öğrenim görmekte olan öğrenci sayıları			
Cinsiyet	Gündüzlü	Pansiyonlu	Toplam
Kız Öğrenci			
Erkek Öğrenci			
Toplam			

2b. Okul/kurum çalışanı sayısı

Okul/Kurum Çalışanı	Sayı
Öğretmen	
İdari personel	
Temizlik personeli/hizmetli sayısı	
Kantin/yemekhane/mutfak personeli	
Diğer	
Toplam	

*Okul/kurum çalışanı sayısı belirtilirken okul ve eklentilerinde (pansiyon, yemekhane, kantin, büfe, çay ocağı, atölye vb.) çalışanlar dahil edilecektir.

2c. Periyodik izlem/muayenesi yapılan öğrenci sayısı ve yüzdesi

Periyodik izlem/ muayenesi yapılan öğrenci sayısı (a)	Toplam öğrenci sayısı (b)

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

2d. Taramalar

Tarama programının adı	Kademe	Taranan öğrenci sayısı (a)	Taranması gereken öğrenci sayısı (b)
Okul Çağı Çocuklarında İşitme Tarama Programı	İlkokul 1. sınıf		
Ağız-Diş Sağlığı Taramaları	Okulöncesi		
	İlkokul		
Diğer (Belirtiniz)	Okulöncesi		
	İlkokul		
	İlköğretim		
	Ortaokul		
	Lise		
Diğer (Belirtiniz)	Okulöncesi		
	İlkokul		
	İlköğretim		
	Ortaokul		
	Lise		

2e. Okul Aşı Uygulamaları

Aşının Adı	Aşı yapılan öğrenci sayısı (a)	Aşı yapılması gereken öğrenci sayısı (b)
DaBT-IPA (İlkokul 1. Sınıf)		
KKK (İlkokul 1. Sınıf)		
Td (Tetanoz, Difteri) (Ortaokul 8. Sınıf)		
Diğer (aşı adı/uygulanan sınıf)		
Diğer (aşı adı/uygulanan sınıf)		

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

2f. Okulda Dağıtılan Materyal

Cinsi		Sayısı
Afiş		
Broşür		
Kitap		
CD/DVD		
Diğer		
Toplam		

Form 2. OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

OKUL DEĞERLENDİRME EKİBİ

.....
Toplum Sağlığı Merkezi/
Sağlıklı Hayat Merkezi
(Adı-Soyadı – İmza)

.....
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
(Adı-soyadı – imza)

.....
Toplum Sağlığı Merkezi
Sağlıklı Hayat Merkezi
(Adı-Soyadı – İmza)

.....
İlçe Millî Eğitim Müdürlüğü
(Adı-Soyadı – İmza)

.....
Okulu
Müdür/Müdür Yardımcısı