

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

2g. Eğitimler

Eğitimin adı-konusu	Eğitim kademesi	Eğitime katılan öğrenci sayısı	Eğitime katılan okul çalışanı sayısı	Eğitime katılan veli sayısı



## 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**