**Паспорт загальноосвітнього навчального закладу**

Повна назва: **комунальний заклад «Архангельська ЗОШ І-ІІІ ступенів» Високопільської районної ради Херсонської області**

Тип навчального закладу: **загальноосвітній**

Форма власності: **комунальна**

Директор (ПІБ): **Невінчана Наталя Сергіївна**

Поштова адреса (вкажіть індекс): **вул. Леніна, 44, смт Архангельське, Високопільський район, Херсонська область, 74022**

Телефон (із кодом МТЗ): **0553538140**

E-mail адреса: **archangelsk@ukr.net**

Веб-сторінка школи: -

Кількість учнів: **196**

Кількість класів:  **11**

Кількість учителів: **23**

Кількість педагогів, які мають сертифікат про проходження навчання за

методикою розвитку життєвих навичок і викладають:

 предмет «Основи здоров’я» у початковій школі 3

 предмет «Основи здоров’я» в основній школі **1**

 курс «Захисти себе від ВІЛ» у 9–11 класах  **1**

Кількість учнів, які навчаються за тренінговою формою:

 предмет «Основи здоров’я» у початковій школі 42

 предмет «Основи здоров’я» в основній школі 102

 курс «Захисти себе від ВІЛ» у 9–11 класах **23**

Наявність тренінгового кабінету: пристосований