**ПАСПОРТ**

 **навчально – виховного комплексу**

Повна назва: ***Навчально-виховний комплекс гімназія, спеціалізована школа І ступеня з поглибленим вивченням предметів художньо-естетичного циклу***

Тип навчального закладу: НВК

Форма власності: **комунальна**

Директор школи(ПІБ): Лобастова Ірина Миколаївна

Поштова адреса(вкажіть індекс): **75602, вул.. Ларіонова 132, м. Гола Пристань, Херсонської області**

 Телефон (із кодом МТЗ): **0662187835**

**E- mail адреса: gimnaz@ua.fm**

**Веб–сторінка школи:**

 Кількість учнів –**426**

Кількість класів – **22**

 Кількість учителів – **44**

Кількість педагогів, які мають сертифікати про проходження навчання за методикою розвитку життєвих навичок і викладають:

* предмет «Основи здоров’я» у початковій школі \_\_\_\_5\_\_
* предмет «Основи здоров’я» у основній школі \_\_\_\_2\_\_
* курс «Захисти себе від ВІЛ» у 9 – 11 класах\_\_\_\_\_1\_\_\_

Кількість учнів, які навчаються за тренінговою формою:

* предмет «Основи здоров’я» у початковій школі \_\_160
* предмет «Основи здоров’я» у основній школі 239
* курс «Захисти себе від ВІЛ» у 9 класах\_54

Наявність тренінгового кабінету\_\_\_\_в наявності