**Паспорт загальноосвітнього навчального закладу**

Повна назва: ***середня загальноосвітня школа І-ІІІ ступенів с. Лівинці***

Тип навчального закладу: ***середня загальноосвітня школа***

Форма власності: ***комунальна***

Директор (ПІБ): ***Мельник Лілія Олександрівна***

Поштова адреса (вкажіть індекс):***60125, Чернівецька область,***

 ***Кельменецький район, село Лівинці***

Телефон (із кодом МТЗ): ***3-45-10***

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

Веб-сторінка школи:

Кількість учнів: ***138***

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 -***1***

 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 -***15***

 предмет «Основи здоров’я» в основній школі -***16***

 курс «Захисти себе від ВІЛ» у 9–11 класах -***10***

Наявність тренінгового кабінету: ***в наявності***