**Паспорт загальноосвітнього навчального закладу**

Повна назва: **Нижньосірогозька ЗОШ І-ІІІ ст.**

Тип навчального закладу: **загальноосвітня школа**

Форма власності: **комунальна**

Директор *(ПІБ):* **Ковальчук Л.В**

Поштова адреса *(вкажіть індекс)* **74701, Херсонська обл.., смт Нижні Сірогози, вул..Височина, 6**

Телефон *(із кодом МТЗ):* (**05540) 2-12-36; 2-22-58**

E-mail адреса**: nszosh@mail.ru**

Веб-сторінка школи: [**http://nsirogozy-zosh.edukit.kherson.ua/**](http://nsirogozy-zosh.edukit.kherson.ua/)

Кількість учнів: **421**

Кількість класів: **21**

Кількість учителів: **40**

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 - **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  **-------**

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

 курс «Захисти себе від ВІЛ» у 9–11 класах - **20**

Наявність тренінгового кабінету: немає