

استمارة متابعة البيئة المدرسية

بيانات المدرسة									
اسم المدرسة		رقم الهاتف		نوع المبنى		□ حكومي □ مستأجر			
اسم المرشد الصحي		التاريخ		/ / ١٤٤٥					
نظافة المدرسة					الأطعمة والمشروبات				
لا		نعم		يوجد عدد كافي من سلال النفايات في الساحات	لا		نعم		يوجد حليب سادة + حليب بنكهات مختلفة
لا		نعم		سلال النفايات نظيفة	لا		نعم		توجد فواكه وخضروات طازجة
لا		نعم		سلال النفايات لها أغطية	لا		نعم		توجد مشروبات غازية ومشروبات للطاقة
لا		نعم		يتم التخلص من النفايات بشكل يومي	لا		نعم		توجد مشروبات نسبة العصير أقل من ٣٠%
لا		نعم		أدوات النظافة متوفرة في المدرسة	لا		نعم		توجد أنواع من الحلوى والشوكولاتة
لا		نعم		مراوح الشفط في دورات المياه تعمل بشكل جيد	لا		نعم		يوجد الشيبس بنكهاته المختلفة
لا		نعم		مستوى نظافة دورات المياه مناسب	لا		نعم		توجد مقلبات
الفصول الدراسية					المقصف المدرسي				
لا		نعم		مستوى نظافة الفصول الدراسية مناسب	لا		نعم		مظهر العاملين من حيث النظافة الشخصية مناسب
لا		نعم		التهوية مناسبة	لا		نعم		العاملون بالمقصف ملتزمون بلبس القفازات اليدوية
لا		نعم		التكيف يعمل بكفاءة جيدة	لا		نعم		العاملون بالمقصف ملتزمون بلبس أغطية الرأس
لا		نعم		الإضاءة مناسبة	لا		نعم		العاملون بالمقصف ملتزمون بلبس الكمامات
المياه					لا		نعم		توجد سلال نفايات خاصة بالمقصف المدرسي
لا		نعم		مصدر مياه المدرسة شبكة عامة	لا		نعم		توجد مصيدة أو جهاز قاتل للحشرات
لا		نعم		يتم تنظيف خزانات المياه في كل فصل دراسي	لا		نعم		توفر طفايات حريق
لا		نعم		توجد برادات مياه للشرب مزودة بأجهزة تنقية	لا		نعم		الأماكن المحيطة بجمع النفايات نظيفة

** الإجراءات المتخذة في حالة وجود مخالفات :

.....

** التوصيات :

.....

قائد المدرسة :

التوقيع :

المرشد الصحي :

التوقيع :



سجل تحويل الطلاب للمراكز الصحية

م	التاريخ	اسم الطالب	الصف	سبب التحويل
١	١٤ / / ١٤			
٢	١٤ / / ١٤			
٣	١٤ / / ١٤			
٤	١٤ / / ١٤			
٥	١٤ / / ١٤			
٦	١٤ / / ١٤			
٧	١٤ / / ١٤			
٨	١٤ / / ١٤			
٩	١٤ / / ١٤			
١٠	١٤ / / ١٤			
١١	١٤ / / ١٤			
١٢	١٤ / / ١٤			

اسم المرشد الصحي:

** ملاحظة /

خروج الطالب من المدرسة يتم عن طريق وكيل شؤون الطلاب

بسم الله الرحمن الرحيم



وزارة التعليم
Ministry of Education

الجمهورية العربية السورية

وزارة التعليم
الإدارة العامة للتعليم بمنطقة جازان

مكتب تعليم محافظة
مدرسة

سجل الحالات المرضية للطلاب

م	اسم الطالب	الفصل	الحالة المرضية	الاحتياطات وإجراءات المتابعة
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				

اسم المرشد الصحي /