



Комитет по образованию Правительства Санкт-Петербурга  
Санкт-Петербургская академия постдипломного педагогического образования  
Ресурсные центры городского уровня по теме  
«Служба здоровья образовательного учреждения»



## ПАСПОРТ КЛАССА - 2

(заполняется школьным медицинским работником)

Дата заполнения   .   .   Номер школы   Код класса

**Ⓢ ВНИМАНИЕ:**  - отметить () выбранный вариант ответа  - вписать в клетки цифры или буквы

Индивидуальные данные учащихся



Код школь-ника	Пропуски учебных дней:																																							
	по простудным заболеваниям										по инфекционным заболеваниям										по хроническим заболеваниям										по травмам									
	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V		IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V		IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V		IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	
1-99																																								
																														</										