



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

