«Утверждаю»

Директор МБОУ СОШ № 8

им. П.А. Щипанова города Кузнецка

Новикова Т.А.

**Паспорт общественного формирования «Наркологический пост»**

**МБОУ СОШ № 8 им. П.А. Щипанова города Кузнецка)**

**(срок действия паспорта – 1 квартал 2015 учебный год)**

* 1. Состав общественного формирования «Наркологический пост»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Должность/  класс/группа | Статус в Наркопосте | Контактный телефон |
| 1 | Жаркова Наталья Юрьевна | Зам. директора по ВР | председатель Наркологического поста» |  |
| 2 | Иванова Юлия Юрьевна | Социальный педагог | Заместитель председателя «Наркологического поста» |  |
| 3 | Тюмкина Елена Анатольевна | Педагог-психолог | Член «Наркологического поста» |  |
| 4 | Филатова Валентина Викторовна | Школьная медицинская сестра | Член «Наркологического поста» |  |
| 5 | Цоколенко Наталья Васильевна | Учитель химии | Член «Наркологического поста» |  |
| 6 | Бабушкин Олег Петрович | Педагог преподаватель ОБЖ | Член «Наркологического поста» |  |
| 7 | Финосеева Инна | Обучающаяся  11 а класса | Член «Наркологического поста» |  |
| 8 | Сураев Никита | Обучающийся 11 а класса | Член «Наркологического поста» |  |
| 9 | Данилова Оксана Владимировна | Председатель Совета школы | Член «Наркологического поста» |  |
| 10 | Черникова Ольга Николаевна | Председатель конфликтной комиссии между участниками образовательного процесса | секретарь «Наркологического поста» |  |

1.2. Характеристика образовательной организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
| 1 | Статус образовательной организации | МБОУ СОШ № 8 им.П.А. Щипанова города Кузнецка |
| 2 | Адрес образовательной организации | г. Кузнецк ул Минская 10 а |
| 3 | Руководитель образовательной организации | Шалькина С.В. |
| 4 | Количество обучающихся (всего) |  |
|  | в том числе: |  |
| 4.1. | 1-4 класс |  |
| 4.2. | 5 класс |  |
| 4.3. | 6 класс |  |
| 4.4 | 7 класс |  |
| 4.5. | 8 класс |  |
| 4.6. | 9 класс |  |
| 4.7. | 10 класс |  |
| 4.8. | 11 класс |  |
| 5. | Учреждение здравоохранения, курирующее образовательную организацию |  |
| 6. | Руководитель учреждения здравоохранения |  |
| 7. | Адрес учреждения здравоохранения, телефон, факс |  |
| 8. | Секретарь Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав | Радина Александра Алексеевна |
| 9. | Адрес местонахождения Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, телефон, факс |  |