**附件2：**

**全国体育课程一体化试点校（园）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 | 学校名称（全称） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 学校性质 | | □公办 □民办 □混合制 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 学制设置 | | □幼儿园  □六年制小学 □五年制小学  □三年制初中 □四年制初中  □独立高中 □职业高中 □完全中学  □九年一贯 □十二年一贯 □十五年一贯 | | | | | | | | | | | | |
| 所在区域 | | □城区 □城乡结合区 □城镇 □乡村 | | | | | | | | | | | | |
| 学校地址 | |  | | | | 邮政编码 | | | |  | | | | |
| 教师 | 全校体育教师人数 | |  | | 专职体育教师人数 | | | |  | 兼职体育教师人数 | | | |  | |
| 学生 | 全校学生人数 | |  | 班级数 | | | | |  | 平均每班人数 | | |  | | |
| 联系人 | 姓名 | |  | 性别 | |  | | 职务/职称 | | | |  | | | |
| 手机号码 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | |
| 学校体育简况 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 拟参加试点  项目 | | （请根据需要在下面试点建设项目中选择，每个试点区可选择多个项目）  □学校体育高质量发展 □幸福课堂打造 □运动能力智慧测评系统实验  □一体化教程推行试点 □慧眼强姿示范打造 □运动能力国家标准推行试点  □一体化校本课程开发 □体育选项走班制试点 □体育新教材新教法推进试点  □阳光大课间示范打造 □家庭体育锻炼示范打造 □安全教育特色建设  □高尔夫球特色建设 □五体球特色建设 □蹦床特色建设  □轮滑特色建设 □软式棒垒球特色建设 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 学校意见 | | 负责人（签名）（单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | |