附件1

**中华优秀传统文化传承学校申报书**

**学校名称： （请准确填写全称）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省（区、市） |  | | 地（市） | | |  | | 县（市） | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | 邮 编 |  |
| 学校类型 | □小学；□初中；□完中；□普通高中；□职业高中；□其他（ ） | | | | | | | | | | |
| 学校所处地域 | □城区；□镇区；□乡村 | | | | | | | | | | |
| 学校性质 | □公办；□民办 | | 全校班级数 个；全校在校生人数 人；  全校教师人数 人 | | | | | | | | |
| 专任体育美育  教师人数 | 体育 人；  音乐 人；  美术 人； | | | | 兼职体育美育教师人数 | | | | 体育 人；  音乐 人；  美术 人； | | |
| 学校负责人 | 职务 | 联系电话 | | | | | 电子邮箱 | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | |
| 学校分管  体育美育负责人 | 职务 | 联系电话 | | | | | 电子邮箱 | | | | |
|  |  |  | | | | |  | | | | |
| 本校中华优秀传统文化传承项目名称  （限1-3项） | | | |  | | | | | | | |
| 具有指导该传承项目能力的教师 | | | | 本校教师 人  校外聘请兼职教师 人（非物质文化遗产传承人  人，姓名： ） | | | | | | | |
| 开设该传承项目校本课程的年级/班级 | | | | 年级 个（具体年级： ） 班级 个 | | | | | | | |
| 参与该传承项目的学生数 | | | | 人数 人，占全校学生的 ％ | | | | | | | |
| 对本校开展传承项目的简要说明（800字左右） | | | | | | | | | | | |
| 本校传承该项目的优势与条件，取得的成果描述（1000字左右） | | | | | | | | | | | |
| 本校传承该项目的目标、计划、策略和措施等（1500字左右） | | | | | | | | | | | |
| 申报学校意见  （盖章）  负责人 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 教育行政主管部门意见  （盖章）  负责人 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 省级教育行政部门意见  （盖章）  负责人 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |