



แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการพัฒนาโภชนาการเด็ก FOOD FOR GOOD

ปีการศึกษา 2565

1. ชื่อโรงเรียน
2. ที่อยู่โรงเรียน
3. โทรศัพท์ อีเมล
4. ชื่อผู้อำนวยการ นาย/นางสาว/นาง นามสกุล
- โทรศัพท์มือถือ อีเมล

5. การเข้าร่วมโครงการพัฒนาโภชนาการเด็ก FOOD FOR GOOD ปีการศึกษา 2565

โรงเรียนตกลงดำเนินการร่วมกับ FOOD FOR GOOD ดังนี้

- 1) โรงเรียนต้องจัดตั้งคณะทำงานในโรงเรียน แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการในพื้นที่ และจัดประชุมเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์และแนวทางการดำเนินงานโครงการฯ พร้อมทั้งวางแผน และดำเนินการทำงานร่วมกันเพื่อพัฒนาโภชนาการเด็กนักเรียน
 - a) คณะทำงานโครงการฯ ในโรงเรียน ประกอบไปด้วย 1)ผู้อำนวยการโรงเรียน 2)ครูผู้ประสานงานโครงการ 3)ครูอาหาร 4)ครูอนามัย 5)ครูเกษตร เพื่อขับเคลื่อนงานอาหารและโภชนาการในโรงเรียน
 - b) คณะกรรมการโครงการฯ ประกอบไปด้วยมีตัวแทนจาก คณะกรรมการสถานศึกษา ผู้นำชุมชน ตัวแทนผู้ปกครอง ตัวแทนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อร่วมขับเคลื่อนงานโภชนาการเด็กในพื้นที่
- 2) โรงเรียนต้องเข้าร่วมการอบรม “พัฒนาศักยภาพครูด้านการจัดการอาหารและโภชนาการในโรงเรียน” ที่ทางโครงการฯจัดขึ้น ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลงานอาหารและโภชนาการ ได้แก่ ผู้อำนวยการ ครูอาหาร ครูอนามัย และครูเกษตร และนำความรู้ที่ได้มาถ่ายทอดให้กับครูและบุคลากรที่เกี่ยวข้องต่อไป (โรงเรียนเบิกค่าเดินทางจากต้นสังกัด)
- 3) โรงเรียนต้องดำเนินการพัฒนางานอาหารและโภชนาการในโรงเรียน ได้แก่
 - 3.1. พัฒนาคูณภาพอาหารในโรงเรียน ให้ได้ตามมาตรฐานอาหารกลางวันโรงเรียน
 - 3.2. ดำเนินกิจกรรมเกษตรปลอดภัยในโรงเรียน (ถ้ามี) และต่อยอดสู่การจัดตั้งกองทุนอาหารและโภชนาการของโรงเรียน
 - 3.3. ส่งเสริมให้นักเรียนมีส่วนร่วมในงานอาหารและโภชนาการของโรงเรียน
 - 3.4. สนับสนุนให้แกนนำนักเรียนจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านอาหารและโภชนาการให้กับนักเรียนในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง
 - 3.5. จัดกิจกรรมถ่ายทอดความรู้ด้านอาหารและโภชนาการให้กับผู้ปกครอง เทอมละ 1 ครั้ง
 - 3.6. บันทึกและติดตามภาวะโภชนาการเด็กเทอมละ 2 ครั้ง และติดตามเฝ้าระวังภาวะโภชนาการของนักเรียนที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงที่มีแนวโน้มว่าจะมีภาวะโภชนาการขาดหรือเกินในอนาคต และประสานส่งต่อนักเรียนที่มีปัญหาด้านโภชนาการแก่หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่



- 4) โรงเรียนต้องให้ความร่วมมือกับ สพป. ในการติดตามการดำเนินงาน และจัดส่งรายงานการดำเนินงานรายเดือน และรายเทอม ให้ สพป. รวบรวม และจัดทำสรุปให้ FOOD FOR GOOD
ทั้งนี้ ข้อตกลงและเงื่อนไขการรับทุนและการสนับสนุนต่างๆ ภายใต้โครงการฯ รวมถึงสิทธิ หน้าที่ และความรับผิดชอบต่างๆ จะเป็นไปตามบันทึกข้อตกลงที่มูลนิธิและโรงเรียนจะได้เข้าทำระหว่างกัน

- ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ และยอมรับข้อตกลงข้างต้น
 ไม่ยินดีเข้าร่วมโครงการฯ

6. ชื่อผู้ประสานงานโครงการ (กรณีเข้าร่วมโครงการฯ)

นาย/นางสาว/นาง นามสกุล
โทรศัพท์มือถือ อีเมล

ลงชื่อ
(.....)

ผู้ประสานงานโครงการ
วันที่

ลงชื่อ
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน
วันที่

การตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ

กรุณาส่งแบบตอบรับมาที่โครงการ FOOD FOR GOOD มูลนิธิยุวพัฒน์ Email : apply@foodforgood.or.th ภายใน วันที่ 15 มีนาคม 65