Ф1

ЗАЯВКА

НА УЧАСТИЕ
В ОБЛАСТНОМ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ ПРОЕКТЕ
«БУДЬ ЗДОРОВ- ОРИЕНТИРЫ ЖИЗНИ!»

Мы, обучающиеся _____ класса
_____школы,

решили принять участие
в Областном социально-педагогическом проекте
«Будь здоров – Ориентиры жизни!»
2023-2024 учебного года.

Адрес школы:_____

_____

Телефон_____

Куратор класса: ___ _____

_____
Ф.И.О., контактный телефон

Координатор класса:_____

_____

_____
Ф.И.О., контактный телефон