Ф1

ЗАЯВКА

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

Мы, учащиеся _____ класса
_____школы,

решили принять участие
в Областном социально-педагогическом проекте
«Будь здоров!».

Адрес школы: _____

_____

Телефон_____

Куратор класса: _____

_____
Ф.И.О., контактный телефон

Координатор класса: _____

_____
Ф.И.О., контактный телефон