ОБЛАСТНОЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»

Город_____ 2017-2018 гг.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Как ученик _____ класса _____ школы, я буду участвовать в **Областном проекте «Будь здоров!»,** проводящемся с 1 сентября 2017 года по 1 сентября 2018 года.
Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта «Будь здоров!»**.** Обязуюсь не курить, не употреблять спиртных напитков и воздерживаться от других ПАВ в течение всего периода конкурсных мероприятий.

Дата: "_____" __ _____ 20_ ___г.

ИМЯ, ФАМИЛИЯ _____ _____

Подпись

_____ _____

Ф.И.О родителя **Подпись**

Экземпляр хранится в Оргкомитете

ОБЛАСТНОЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»

Город_____ 2017-2018 гг..

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Как ученик _____ класса _____ школы, я буду участвовать в **Областном проекте «Будь здоров!»,** проводящемся с 1 сентября 2017 года по 1 сентября 2018 года
Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта «Будь здоров!»**.** Обязуюсь не курить, не употреблять спиртных напитков и воздерживаться от других ПАВ в течение всего периода конкурсных мероприятий.

Дата: "_____" _____ 20_ ___г.

ИМЯ, ФАМИЛИЯ _____ _____

Подпись

_____ _____

Ф.И.О родителя **Подпись**

Экземпляр хранится в классе у куратора

ОБЛАСТНОЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»

Город_____ 2017-2018 гг.

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Как ученик _____ класса _____ школы, я буду участвовать в **Областном проекте «Будь здоров!»,** проводящемся с 1 сентября 2017 года по 1 сентября 2018 года
Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта «Будь здоров!»**.** Обязуюсь не курить, не употреблять спиртных напитков и воздерживаться от других ПАВ в течение всего периода конкурсных мероприятий.

Дата: "_____" _____ 20____г.

ИМЯ, ФАМИЛИЯ _____ _____

Подпись

_____ _____

Ф.И.О родителя ***Экземпляр хранится дома*** **Подпись**