Приложение 1
Ф1

ЗАЯВКА

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

Мы, учащиеся _____ класса
_____школы,

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

Адрес школы: _____

_____

Телефон_____

Куратор класса: _____

_____

Ф.И.О., контактный телефон

Координатор класса: _____

_____

Ф.И.О., контактный телефон