

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»

Город _____ 2018-2019 гг..

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Как ученик _____ класса _____ школы, я буду участвовать в **Муниципальном проекте «Будь здоров!»**, проводящемся с 1 сентября 2018 года по 1 сентября 2019 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

МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ!»

Город _____ 2018-2019 гг..

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Как ученик _____ класса _____ школы, я буду участвовать в **Муниципальном проекте «Будь здоров!»**, проводящемся с 1 сентября 2018 года по 1 сентября 2019 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 дома