**ОБЛАСТНОЙ ПРОЕКТ «БУДЬ ЗДОРОВ – ОРИЕНТИРЫ ЖИЗНИ!»**

**МО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023-2024 гг.**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы я буду участвовать в **Областном проекте «Будь здоров – Ориентиры жизни!»,** проводимом с 1 сентября 2023 года по
1 сентября 2024 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта
«Будь здоров – Ориентиры жизни!»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 – ОРИЕНТИРЫ ЖИЗНИ!»**

**МО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023-2024 гг.**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы я буду участвовать в **Областном проекте «Будь здоров – Ориентиры жизни!»,** проводимом с 1 сентября 2023 года по
1 сентября 2024 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта
«Будь здоров - Ориентиры жизни!»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 – ОРИЕНТИРЫ ЖИЗНИ!»**

**МО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023-2024 гг.**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы я буду участвовать в **Областном проекте «Будь здоров – Ориентиры жизни!»,** проводимом с 1 сентября 2023 года по
1 сентября 2024 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта
«Будь здоров – Ориентиры жизни!»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***