 

**Заявка на участие в конкурсе «Здоровый класс»**

Наименование образовательного учреждения:

Адрес:

Телефон:

Класс:

Ф. И. О. куратора:

Контактные телефоны, электронная почта куратора:

Состав класса:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Ф. И. О. | Дата рождения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Подпись директора школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП