

ЗАЯВКА

на участие в профилактической программе
«Соревнование классов, свободных от курения»,
2015 -2016 уч.г.

(для учащихся 6-х и 7-х классов ГБОУ Центрального района)

Мы, учащиеся _____ класса ГБОУ _____

решили принять участие в программе

«Соревнование классов, свободных от курения»

Адрес школы: _____

Количество учащихся в классе: _____

Куратор класса: _____

(Ф.И.О. полностью, должность)

Контактный телефон _____

Куратор школы _____

(Ф.И.О. полностью, должность)

Контактный телефон _____

Прислать заявку можно по факсу: +7 (812) 272-44-62

или по электронной почте: razvitie@center-edu.spb.ru

не позднее 30 октября 2015 г.

Районный координатор программы

социальный педагог ПМС – Центра Центрального района

Перова Наталья Павловна

Тел. +7 (812) 272-44-62, 8-981-885-78-81