Приложение № 3

к Положению «О проведении муниципального этапа областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году»

**Форма**

**муниципальный этап областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы я буду участвовать в **муниципальном этапе областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году,** проводимом с 15 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта
«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***

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**муниципальный этап областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы я буду участвовать в **муниципальном этапе областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году,** проводимом с 15 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта
«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***

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**муниципальный этап областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО**

Как ученик \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школы я буду участвовать в **муниципальном этапе областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!» среди учащихся 7-9 классов общеобразовательных организаций Новолялинского городского округа в 2024-2025 учебном году,** проводимом с 15 октября 2024 года по 1 сентября 2025 года.

Как участник, я сделаю все возможное, чтобы наш класс дошел до областного уровня Проекта
«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***