



КОЛЛЕКТИВНОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО КЛАССОВ

Мы, учащиеся _____ класса школы _____, ознакомились с правилами муниципального социально-педагогического проекта «Будь здоров!» и обязуемся не курить, не употреблять алкогольные напитки и воздерживаться от других ПАВ в период с 1 октября 2018 года по 1 сентября 2019 года.

№	Фамилия, имя	Подпись	№	Фамилия, имя	Подпись
1.			16.		
2.			17.		
3.			18.		
4.			19.		
5.			20.		
6.			21.		
7.			22.		
8.			23.		
9.			24.		
10.			25.		
11.			26.		
12.			27.		
13.			28.		
14.			29.		
15.			30.		

Всего учащихся в классе: _____ Дата “ ____ ” _____ 20__ г.

Куратор класса: _____

Ф.И.О., подпись

контактный телефон

Адрес школы, телефон: _____

Составлено в двух экземплярах. Один остается в классе, второй передать в Оргкомитет