**Ф2**



**КОЛЛЕКТИВНОЕ**

**ОБЯЗАТЕЛЬСТВО КЛАССОВ**

Мы, обучающиеся \_\_\_\_\_\_ класса школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ознакомились с правилами **Областного социально-педагогического проекта «Будь здоров!»** и обязуемся не курить, не употреблять алкогольные напитки и воздерживаться от других ПАВ в период с 1 сентября 2020 года по 1 сентября 2021 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 обучающихся в классе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата “ \_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Куратор класса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О., подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**контактный телефон**

Координатор класса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О., подпись**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**контактный телефон**

Адрес школы, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Составлено в двух экземплярах. Один остается в классе, второй передать в Оргкомитет через координатора не позднее 21 октября 2020 года.**