



КОЛЛЕКТИВНОЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВО КЛАССОВ

Мы, обучающиеся _____ класса школы _____, ознакомились с правилами **Областного социально-педагогического проекта «Ориентиры жизни!»** и обязуемся не курить, не употреблять алкогольные напитки и воздерживаться от других ПАВ в период с 1 сентября 2024 года по 1 сентября 2025 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 _____ 20__ года.