Правительство Санкт-Петербурга
Комитет по образованию
Санкт-Петербургская академия
постдипломного педагогического образования

О Б Я З А Т Е Л Ь С Т В О

Мы, учащиеся _____класса школы _____,
ознакомились с правилами Социального Марафона «Школа – территория здорового образа жизни» и обязуемся не курить в период Марафона с 19 ноября 2015 года по 27 апреля 2015 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 количество учащихся класса: Дата: “____” ноября 2015 г.

Куратор класса: _____ _____
ФИО, подпись телефон

Координатор ОУ:_____ _____
ФИО, подпись телефон,

_____
Адрес ОУ, телефон, район.

Составлено в двух экземплярах. Один остается в классе,
второй передать в организационный комитет через координатора района не позднее 8 декабря 2015 года.