

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на выполнение химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

являясь родителем (законным представителем) _____,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося (-ейся) _____ класса/группы _____
муниципального общеобразовательного учреждения "Средняя школа № 7"
(наименование образовательной организации)

настоящим подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний, связанных с использованием химических веществ, необходимого для проведения химического эксперимента на экзамене по химии ГИА-9 в форме ОГЭ. Аллергической реакции на химические вещества ранее не возникало.

настоящим даю согласие на выполнение моим ребенком химического эксперимента на экзамене по химии в форме ОГЭ

«___» _____ 20___ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)