

Приложение 7
к приказу департамента
образования Ярославской области
от _____ № _____

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 _____

(наименование образовательной организации)

☐

настоящим подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний, связанных с использованием химических веществ, необходимых 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.)