

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.)