



СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего на
выполнение химического эксперимента
на Интеллектуально-творческом баттле «БИТВА ХИМИКОВ»,
посвященного дню рождения Д.И. Менделеева

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, необходимого для проведения химического эксперимента. Аллергической реакции на химические вещества ранее не возникало.

настоящим даю согласие на выполнение моим ребенком химического эксперимента на Интеллектуально-творческом баттле «БИТВА ХИМИКОВ», посвященного дню рождения Д.И. Менделеева

«___» _____ 2024 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)