

Приложение
к договору о целевом обучении по образовательной
программе высшего образования
№ _____ от _____

СОГЛАСИЕ

**законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя на заключение
несовершеннолетним гражданином договора о целевом обучении по образовательной
программе высшего образования**

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
являюсь отцом (или: матерью/законным представителем) несовершеннолетнего _____

(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)
что подтверждается _____
(указать серию и номер свидетельства о рождении несовершеннолетнего – для родителей
_____ или иной документ (при наличии – для усыновителя или попечителя))

Согласно п. 5 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 13 октября 2020 года № 1681, несовершеннолетний гражданин заключает договор о целевом обучении с письменного согласия его законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя.

На основании вышеизложенного даю свое согласие на заключение _____

(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)
договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по специальности _____,
(Лечебное дело, Педиатрия, Стоматология - указывается одна или несколько специальностей)
реализуемой в ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России.

(контактный телефон родителя (законного представителя))

(подпись и Ф.И.О. родителя (законного представителя))

" ____ " _____ г.