**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя
на заключение договора о целевом обучении**

|  |
| --- |
| Я, |
| (Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего, степень родства с несовершеннолетним гражданином) |
|  |
| (Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина) |
| даю свое согласие на заключение договора о целевом обучении, предусмотренного постановлением Правительства РФ от 13.10.2020 № 1681, по образовательной программе |
|  |
| (код, наименование профессии, направление подготовки (специальности), уровень образования) |
| реализуемой в |
|  |
| (наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность) |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина) |
|  |  |
|  | (дата рождения несовершеннолетнего гражданина) |
|  |  |
|  |  |
|  | (паспорт несовершеннолетнего гражданина: серия, номер, когда и кем выдан) |
|  |  |
|  |  |
|  | (адрес места жительства несовершеннолетнего гражданина) |
|  |  |
|  | (контактный телефон родителя (законного представителя)) |
|  |  |
|  | (подпись и Ф.И.О. родителя (законного представителя)) |
|  |  |
|  | (дата) |