

СОГЛАСИЕ

**законного представителя - родителя, усыновителя или попечителя на заключение
несовершеннолетним гражданином договора о целевом обучении**

Я, _____
(Ф.И.О. законного представителя - родителя/усыновителя/попечителя)
_____, зарегистрированный(ая) по адресу:
(число, месяц, год рождения)

_____ паспорт серия и номер _____,
выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ) (дата выдачи),

_____ являющийся _____
(родителем, усыновителем/попечителем)

несовершеннолетнего(ей) _____
(Ф. И. О. несовершеннолетнего гражданина),
в соответствии с пунктами 14, 22 Положения о целевом обучении по образовательным
программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного
постановлением Правительства РФ от 27 апреля 2024 г. N 555, даю свое согласие

_____ (Ф. И. О. несовершеннолетнего гражданина)
_____, зарегистрированному(ой) по адресу:
(число, месяц, год рождения)

_____ паспорт серия и номер _____,
выдан _____,
(наименование органа, выдавшего документ) (дата выдачи),

на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе среднего
профессионального образования, предусмотренного Положением о целевом обучении, по
образовательной программе _____
(код, наименование профессии, направление подготовки (специальности), уровень образования),

_____ реализуемой в государственном автономном профессиональном образовательном
учреждении Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий»
(ГАПОУ СО «ЭКПТ»).

«__» _____ 202__ г.

(подпись, инициалы, фамилия)