

образец

Министру здравоохранения
Красноярского края

Б.М. Немику

от Ивановой Марии Петровны
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Петровна
несовершеннолетнего претендента)
адрес: г. Красноярск
ул. Толкова, 178-244,

телефон: 8908 011 0003,

адрес электронной почты: тата@mail.ru

**Заявление
о согласии на заключение несовершеннолетним
гражданином договора о целевом обучении**

Я, Иванова Мария Петровна, являюсь отцом (или:
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
матерью/законным представителем) несовершеннолетнего Иванова
Николая Ивановича, 2003
(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)
что подтверждается свидетельством о рождении
(указать серию и номер свидетельства о рождении несовершеннолетнего – для родителей
11-5А N 054891
либо 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 21 марта 2019 года, несовершеннолетний гражданин заключает договор о целевом обучении с письменного согласия его законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя.

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 5 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 21 марта 2019 года, заявляю о согласии на заключение

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

« 02 03 20 г.

Иван
(подпись)