

Министерство здравоохранения Алтайского края
(полное наименование органа государственной власти
субъекта Российской Федерации – заказчика)

адрес: 656031, Алтайский край, г. Барнаул,
пр-т Красноармейский, 95-а

от _____

(Ф.И.О. (полностью) родителей/законных представителей
несовершеннолетнего)

адрес: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на заключение несовершеннолетним
договора о целевом обучении

Я, _____, являюсь отцом (матерью/ законным представителем)
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
несовершеннолетнего _____, что
(Ф.И.О. (полностью), год рождения несовершеннолетнего)

Подтверждается _____
(наименование документа, подтверждающего родство/установление опекуновства)

_____ намерен
заключить договор о целевом обучении с Министерством здравоохранения Алтайского края на
подготовку по программе _____.

Согласно п. 5 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076», несовершеннолетний гражданин заключает договор о целевом обучении с согласия его законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме. Указанное согласие является неотъемлемой частью договора о целевом обучении.

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 21.03.2019 № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27.11.2013 № 1076», заявляю о согласии на заключение _____

(Ф.И.О. (полностью), год рождения несовершеннолетнего)

в соответствии со ст. 56 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» договора о целевом приеме на подготовку по программе _____ с Министерством здравоохранения Алтайского края.

(число, месяц, год)

(подпись)