

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
адрес: г. Рязань, ул. Высоковольтная, д.9,
от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя
несовершеннолетнего обучающегося)
место жительства (регистрации):

_____,
телефон: _____,
адрес электронной почты:

Согласие на заключение несовершеннолетним обучающимся договора о целевом обучении

Я, _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя),
паспорт _____

являюсь отцом/ матерью/законным представителем (указать) несовершеннолетнего

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

(Ф.И.О. несовершеннолетнего) намерен заключить договор о целевом обучении с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательной программе высшего образования по специальности _____.

Согласно п. 22 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555, несовершеннолетний гражданин заключает договор о целевом обучении с письменного согласия законного представителя, данного в письменном виде на бумажном носителе или посредством единого портала (при наличии технической возможности). Согласие законного представителя несовершеннолетнего гражданина - родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме, которое является неотъемлемой частью договора о целевом обучении.

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 14 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555, в соответствии со ст. 56 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" **заявляю о согласии на заключение** _____

(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего) **договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

" ____ " _____ 2026 г.

Заявитель:

(подпись)

(расшифровка)