

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего гражданина  
на заключение договора о целевом обучении

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, дата рождения, паспортные данные:  
серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации)

в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 27 апреля 2024 года № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» даю свое согласие на заключение договора о целевом обучении между

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего, дата рождения, паспортные данные:  
серия, номер, когда и кем выдан, место регистрации)

и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование заказчика целевого обучения)

для обучения по образовательной программе среднего профессионального образования:

\_\_\_\_\_

(код, наименование направления подготовки/специальности)

в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Саратовской области «Поволжский колледж технологий и менеджмента».

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.