

Согласие  
на заключение договора о целевом обучении

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
являясь законным представителем – родитель, усыновитель, попечитель (нужное  
подчеркнуть) – несовершеннолетнего абитуриента

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) абитуриента)  
даю согласие на заключение договора о целевом обучении по специальности/профессии

\_\_\_\_\_  
(код, наименование специальности/профессии)  
с \_\_\_\_\_  
(наименование организации, учреждения, ФИО индивидуального предпринимателя)

С условиями предложения о заключении договора о целевом обучении ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)