В министерство финансов Калужской области

(наименование федерального государственного органа/ органа государственной власти субъекта Российской Федерации/ органа местного самоуправления/ юридического лица /

индивидуального предпринимателя)

адрес: 248000, г. Калуга, ул. Достоевского, д 48, телефон: 8(4842) 56-37-57, факс: 8(4842)53-10-32, адрес электронной почты: [findep@adm.kaluga.ru](mailto:findep@adm.kaluga.ru),

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителей / законных представителей

несовершеннолетнего обучающегося)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о согласии на заключение несовершеннолетним**

**обучающимся договора о целевом обучении**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь отцом

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(или: матерью / законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ намерен заключить договор о целевом обучении

(Ф.И.О., год рождения

несовершеннолетнего)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

на подготовку по образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласно [п. 5](consultantplus://offline/ref=44270DC6574B47E546A9B1F05D9A85834E9D731530BE3D6E12A5A409A11167C550ED48AE5CB88E0AD9DA0122BB05D610B01E784EF5AED2AAU6N1J) Положения о целевом обучении по образовательным

программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного

[Постановлением](consultantplus://offline/ref=44270DC6574B47E546A9B1F05D9A85834E9D731530BE3D6E12A5A409A11167C542ED10A25EBF9008D9CF5773FDU5N1J) Правительства Российской Федерации от 13.10.2020 № 1681,

несовершеннолетний гражданин заключает договор о целевом обучении с

согласия его законного представителя - родителя, усыновителя или

попечителя, оформленного в письменной форме.

На основании вышеизложенного и руководствуясь [п. 5](consultantplus://offline/ref=44270DC6574B47E546A9B1F05D9A85834E9D731530BE3D6E12A5A409A11167C550ED48AE5CB88E0AD9DA0122BB05D610B01E784EF5AED2AAU6N1J) Положения о целевом

обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего

образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской

Федерации от 13.10.2020 № 1681, заявляю о согласии на заключение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии со [ст. 56](consultantplus://offline/ref=44270DC6574B47E546A9B1F05D9A85834E93751234BC3D6E12A5A409A11167C550ED48AE5CB8890ED8DA0122BB05D610B01E784EF5AED2AAU6N1J) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации» договора о целевом обучении

на подготовку по образовательной программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)