

Согласие  
законного представителя – родителя, усыновителя или попечителя  
на заключение договора о целевом обучении

г. Уяр

Я, Фамилия Имя Отчество, имеющий(ая) паспорт 00 00 000000, выдан 00.00.20\_\_ наименование органа (*полностью как в паспорте*), зарегистрирован(а) по месту жительства: адрес полностью, являюсь законным представителем – родителем (усыновителем, опекуном, попечителем) несовершеннолетнего(ей) Фамилия Имя Отчество, что подтверждается свидетельством о рождении Х-00 № 000000, выданным 00.00.20\_\_, наименование органа.

Руководствуясь п. 5 Положения о целевом обучении, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 № 302, даю свое согласие на заключение моим(ей) несовершеннолетним(ей) сыном (дочерью) Фамилия Имя Отчество договора о целевом обучении в ФГБОУ ВО «Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева» по направлению подготовки (*для примера: 44.03.03, специальное (дефектологическое) образование, направленность (профиль) образовательной программы: логопедия и тифлопедагогика*).

Контактный телефон: 8 000 000 00 00

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.