

## Заявление

о согласии на заключение несовершеннолетним гражданином  
договора о целевом обучении по образовательной программе высшего  
образования в пределах квоты приема на целевое обучение

Я, **Петрова Ирина Владимировна**

*(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)*

являюсь (родителем (мать, отец), усыновителем, попечителем *(выбрать соответствие)*)

**Петрова Ивана Ивановича**

*(Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина)*

на основании Свидетельства о рождении III-МЮ № 123854

*(№ и серия свидетельства о рождении/свидетельства об усыновлении (удочерении), свидетельство попечителя № и серия паспорта)*

даю свое согласие на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по квоте приема на целевое обучение, в порядке, предусмотренном статьями 56, 71.1. Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также Положением о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 года. № 555 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования» в текущей редакции, по образовательной программе в образовательной организации, реализующей программы высшего профессионального медицинского и фармацевтического образования в соответствии с разделом II договора

**31.05.02 Педиатрия, специалитет**

*(код, направление подготовки (специальности), уровень образования)*

Я осознаю свою дополнительную ответственность по обязательствам лица в возрасте от 14 до 18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок.

**Петрова И.В.**

*(ФИО законного представителя)*

*Петрова*

*(подпись законного представителя)*

«29» июня 2024 г.