

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Казанская  
государственная академия ветеринарной  
медицины имени Н.Э.Баумана»  
адрес: 420029, г. Казань,  
ул. Сибирский тракт, 35

(наименование организации заказчика целевого  
обучения)

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, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
являюсь законным представителем (родитель/опекун/попечитель) несовершеннолетнего  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)  
\_\_\_\_\_  
(свидетельство о рождении (копия прилагается))

намерен заключить договор о целевом приеме с \_\_\_\_\_  
на подготовку по программе \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

Согласно п. 5 Положения о целевом обучении, утвержденных Постановлением  
Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 № 302, несовершеннолетние  
граждане и обучающиеся заключают договор о целевом обучении с письменного  
согласия родителей (законных представителей).

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 5 Положения о целевом  
обучении, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от  
21.03.2019 № 302, заявляю о согласии на заключение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего)  
в соответствии со [ст. 56](#) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании  
в Российской Федерации» договора о целевом обучении на подготовку по программе  
«\_\_\_\_\_»  
с \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

(подпись)