**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя несовершеннолетнего гражданина**

**на заключение договора о целевом обучении**

**по образовательной программе высшего образования**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество, степень родства)

проживающий (ая) по адресу:

(основной документ, удостоверяющий личность, номер, дата и орган его выдавший)

 ,

подтверждаю свое согласие на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования между моим сыном/дочерью

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(основной документ, удостоверяющий личность, номер, дата и орган его выдавший)

и

(наименование организации – Заказчика)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)