

Ответственному за целевое обучение
в муниципальном районе «Козельский район»

Смирновой А.С.

(Ф.И.О. ответственного за целевое обучение)

от _____

(Ф.И.О. родителей/законных представителей
несовершеннолетнего обучающегося)

адрес: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на заключение несовершеннолетним обучающимся договора о целевом обучении

Я, _____, являюсь
(родителем/законным представителем) несовершеннолетнего _____

_____ ,
который намерен заключить договор о целевом обучении в

_____ ,
(наименование образовательной организации высшего образования,
среднего профессионального образования)

по направлению подготовки (специальности) _____

_____ ,
(код и наименование профессии (профессий), специальности (специальностей),
направления (направлений) подготовки

направленность (профиль) образовательной программы:

форма (одна из форм) обучения: _____

(очная, очно-заочная, заочная)

В соответствии со ст. 56, 71.1. Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации» и согласно постановления Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 г. № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076», несовершеннолетние граждане и обучающиеся заключают договор о целевом обучении с письменного согласия родителей (законных представителей).

На основании вышеизложенного заявляю о согласии на заключение _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

договора о целевом обучении в _____

(наименование образовательной организации высшего образования,
среднего профессионального образования)

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 153-ФЗ
«О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных,
указанных в настоящем заявлении, в целях всестороннего рассмотрения.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Ответственному за целевое обучение
в муниципальном районе «Козельский район»

Смирновой А.С.

(Ф.И.О. ответственного за целевое обучение)

от _____

(Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося)

обучающегося в _____

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о намерении заключения договора о целевом обучении

Я, _____,

(Ф.И.О. обучающего)

желаю заключить договор о целевом обучении по образовательной программе

(высшего образования, среднего профессионального образования)

(наименование образовательной организации, в которой планируется обучение)

по направлению подготовки (специальности):

(код и наименование профессии (профессий), специальности (специальностей),
направления (направлений) подготовки)

направленность (профиль) образовательной программы:

форма (одна из форм) обучения: _____

(очная, очно-заочная, заочная)

С правилами заключения и расторжения договора о целевом обучении, с типовой формой договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального или высшего образования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2019 г. № 302 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 27 ноября 2013 г. № 1076», ознакомлен (а).

Информация об успеваемости и характеристика из общеобразовательной организации прилагается.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 153-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях всестороннего рассмотрения.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)