

Приложение
к Договору о целевом обучении
по образовательной программе
высшего образования № _____
от « ____ » _____ 2020 г.

Директору Департамента здравоохранения Курганской
области
640002, г. Курган, ул. Томина, 49

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(адрес, где зарегистрирован законный представитель несовершеннолетнего)

номер основного документа, удостоверяющего его личность)

(дата выдачи указанного документа)

Выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ)

**Согласие законного представителя на заключение
Договора о целевом обучении несовершеннолетним**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

являюсь _____ несовершеннолетнего
(матерью, отцом и т.д.)

(фамилия, имя, отчество)

и даю свое согласие на заключение настоящего Договора о целевом обучении
(ст.26 Гражданского кодекса Российской Федерации).

Фактический адрес проживания: _____

Контактный (сотовый) телефон: _____

(подпись)

(фамилия, инициалы законного представителя)

(дата)