

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России  
адрес: г. Рязань, ул. Высоковольтная, д.9,  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя  
несовершеннолетнего обучающегося)  
место жительства (регистрации):  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

### Согласие на заключение несовершеннолетним обучающимся договора о целевом обучении

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя),  
паспорт \_\_\_\_\_

являюсь отцом/ матерью/законным представителем (указать) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего) намерен заключить договор о целевом обучении с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия.

Согласно п. 22 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555, несовершеннолетний гражданин заключает договор о целевом обучении с письменного согласия законного представителя, данного в письменном виде на бумажном носителе или посредством единого портала (при наличии технической возможности). Согласие законного представителя несовершеннолетнего гражданина - родителя, усыновителя или попечителя, оформленного в письменной форме, которое является неотъемлемой частью договора о целевом обучении.

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 14 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 27.04.2024 № 555, в соответствии со ст. 56 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" **заявляю о согласии на заключение** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., год рождения несовершеннолетнего) **договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия с федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2026 г.

Заявитель:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)