*Директору муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №1125»*

*Никитину М.В.*

СОГЛАСИЕ

на заключение договора о целевом обучении

по образовательной программе высшего образования

Я, \_\_*Петрова Ирина Викторовна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество матери, отца, опекуна, попечителя, уполномоченного представителя органа опеки и попечительства или учреждения социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

Паспорт: *серия 0000 №000000, выдан ОУФМС России по Астраханской области в Наримановском районе, дата выдачи «16» сентября 2009 г., код подразделения 302-012*

подтверждаю свое согласие на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе высшего образования от *«00» июля 2021г.*

между *моей дочерью Петровой А.В , 10.10.2002 г.р.*\_\_\_\_

 (статус несовершеннолетнего (дочь, сын, опекаемый и т.д.), фамилия, имя, отчество, год рождения)

и *муниципальным казенным общеобразовательным учреждением «Средняя общеобразовательная школа №1125»*

на период с *«00» 07 2021 г*. до окончания срока обучения, форма обучения - очная.

« » \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Расшифровка подписи