СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего на заключение с ним договора

город Бендеры «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_года

В соответствии со статьёй 27 Гражданского Кодекса Приднестровской Молдавской Республики (текущая редакция) я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего(ей) сына (дочери), опекаемого (опекаемой)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю ему (ей) своё согласие на заключение с Государственным образовательным учреждением среднего профессионального образования «Приднестровский государственный медицинский колледж имени Л.А. Тарасевича» Договора об оказании образовательных услуг за счёт средств республиканского бюджета.

Мне известно, что в соответствии с Договором об оказании образовательных услуг за счёт средств республиканского бюджета, мой сын (моя дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по завершении обучения обязан(а) будет отработать по полученной профессии, специальности (направлению подготовки) в органах государственной власти Приднестровской Молдавской Республики, органах местного государственного управления Приднестровской Молдавской Республики, органах местного самоуправления Приднестровской Молдавской Республики либо организациях независимо от организационно-правовой формы и формы собственности.

В случае неявки к месту трудоустройства в течение 2 (двух) месяцев со дня выдачи направления о распределении, отказа приступить к работе по месту трудоустройства по направлению Исполнителя и (или) Заказчика или в случае расторжения трудового договора (контракта на прохождение государственной гражданской службы) до истечения установленного срока обязательной работы, Гражданин, освоивший образовательную программу за счет средств республиканского бюджета и прошедший государственную (итоговую) аттестацию, обязан(а) возместить расходы республиканского бюджета, затраченные на его (её) обучение, за исключением случаев, установленных законодательными актами Правительства Приднестровской Молдавской Республики.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(фамилия и инициалы законного представителя) (подпись законного представителя)

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего на заключение с ним договора

город Бендеры «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_года

В соответствии со статьёй 27 Гражданского Кодекса Приднестровской Молдавской Республики (текущая редакция) я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего(ей) сына (дочери), опекаемого (опекаемой)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю ему (ей) своё согласие на заключение с Государственным образовательным учреждением среднего профессионального образования «Приднестровский государственный медицинский колледж имени Л.А. Тарасевича» Договора об оказании образовательных услуг за счёт средств республиканского бюджета.

Мне известно, что в соответствии с Договором об оказании образовательных услуг за счёт средств республиканского бюджета, мой сын (моя дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по завершении обучения обязан(а) будет отработать по полученной профессии, специальности (направлению подготовки) в органах государственной власти Приднестровской Молдавской Республики, органах местного государственного управления Приднестровской Молдавской Республики, органах местного самоуправления Приднестровской Молдавской Республики либо организациях независимо от организационно-правовой формы и формы собственности.

В случае неявки к месту трудоустройства в течение 2 (двух) месяцев со дня выдачи направления о распределении, отказа приступить к работе по месту трудоустройства по направлению Исполнителя и (или) Заказчика или в случае расторжения трудового договора (контракта на прохождение государственной гражданской службы) до истечения установленного срока обязательной работы, Гражданин, освоивший образовательную программу за счет средств республиканского бюджета и прошедший государственную (итоговую) аттестацию, обязан(а) возместить расходы республиканского бюджета, затраченные на его (её) обучение, за исключением случаев, установленных законодательными актами Правительства Приднестровской Молдавской Республики.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(фамилия и инициалы законного представителя) (подпись законного представителя)