**ОБРАЗЕЦ**

(ТОЛЬКО ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОБУЧАЮЩИХСЯ)

**СОГЛАСИЕ**

Я (мы), родитель (родители) *Фамилия Имя Отчество, дата рождения, место рождения, пол,* паспорт: *серия, номер, кем и когда выдан,* зарегистрированный по адресу: .

Даю (даём) своё согласие несовершеннолетнему (-ей) сыну (дочери) *Фамилия Имя Отчество, дата рождения, место рождения*, свидетельство о рождении: *серия, номер, кем и когда выдано,* паспорт: *серия, номер, кем и когда выдан,* на заключение и расторжение им (ею) договоров с ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, юридический адрес: 191015, Россия, Санкт-Петербург, Кирочная ул., д.41, на оказание платных образовательных услуг, об оказании дополнительных платных образовательных услуг, договоров на проживание в общежитии, дополнительных соглашений к ним, оплату обучения и подтверждаю действительность заключенных договоров моим (-ей) несовершеннолетним (-ей) сыном (дочерью).

Подпись

*Дата и место Согласия*

*Настоящее согласие удостоверено ФИО и должность нотариуса*

*Содержание настоящего договора соответствует волеизъявлению обратившегося лица, личность которого установлена, дееспособность проверена.*

*Документ подписан в моем присутствии*

*Зарегистрировано в реестре: №*

*Взыскано по тарифу: сумма*

*Уплачено за оказание услуг правового и технического характера: сумма*

*Печать и подпись нотариуса*