

**ТУУ ТУРАЛЫ ҚУӘЛІК**  
**СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ**



Азамат (ша) ДӘУРЕНҰЛЫ  
Гражданин (ка) БЕКАРЫС

Туған  
Родился (лась) 2022 жылы 31 қазан

Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика

Облыс  
Область АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ

Аудан/Қала  
Район/Город АҚТӨБЕ

Қала, ауыл  
Город, селение ҚАРҒАЛЫ

бұл жөнінде туу туралы актілерді тіркеу кітабында  
о чем в книге регистрации актов о рождении

2022 жылы 02 қараша

произведена запись за № 10-534-22-0010851  
жазу жазылды

ЖСН  
Присвоен ИИН 221031551679

берілді

ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК  
ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХР

Приложение 3 к приказу  
Исполняющего обязанности  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от 30  
октября 2020 года № ҚР ДСМ-  
175/2020

**Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"**

**1. Общие положения**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка ДӘУРЕНҰЛЫ БЕКАРЫС  
ИНН 221031551679

Дата рождения 31.10.2022

Пол  мужской  женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)  
РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Гизата  
Ибатова, ДОМ: 43, КВАРТИРА: 60

Сведения о законных представителях:  
Мать ШАМЕТОВА САБИНА АЛМАСҚЫЗЫ

Поликлиника прикрепления ГКП "Городская поликлиника №6" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области

Группа крови III группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете  да  нет

Диагноз (код МКБ-10)\* \_\_\_\_\_

Дата взятия на диспансерный учет \_\_\_\_\_

\*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

**Таблица 1. Характеристика организаций**

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

**2. Анамнестические сведения**

**Таблица 2. Аллергоанамнез**

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

**Таблица 3. Перенесенные детские инфекционные заболевания**

Заболевания	Год	Заболевания	Год
Корь		Дифтерия	
Коклюш		Туберкулез	
Скарлатина		Эпидемический паротит	
Брюшной тиф			
Ветряная оспа			
Краснуха			
Вирусный гепатит (А, В, С, Д)			

**Таблица 4. Сведения о госпитализации (включая травмы, операции)**

Дата (с какого числа до какого числа)	Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация

**Таблица 5. Сведения о санаторно-курортном (и приравненном к нему) лечении**

Дата	Диагноз (код МКБ-10)	Учреждение	
		Профиль	Климатическая зона

**Таблица 6. Сведения о временной нетрудоспособности за последний календарный год**

Дата выдачи справки		Диагноз (код МКБ-10)	Медицинская организация, выдавшая справку	ФИО врача
от	до			

**Сведения о наличии профилактических прививок**

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы		Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка\*

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	31.10.2022	30.05.2025	1	3j473	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемфильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная, 0,5 мл/доза, 1, Суспензия для инъекций, шприц, Санофи Пастер, Франция			

\* Препараттары мына эриптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжәтел–дифтерия-сіресе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіресе анатоксині, АДС-М- анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіресе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбталған дифтерия анатоксині АС – адсорбталған сіресе анатоксині, К – кокжәтел вакцинасы.

\* Препарат обозначают буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин-адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Прививка против вирусного гепатита

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая(Т*)	Местная	
Вакцинация	31.10.2022	30.05.2025	1	3j473	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная, 0,5 мл/доза, 1, Суспензия для инъекций, шприц, Санофи Пастер, Франция			

Прививка против паротита

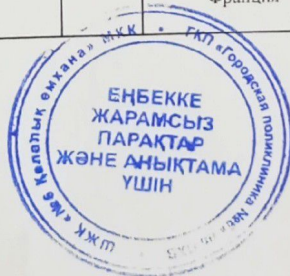
Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	

Прививка против других инфекций

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая(Т*)	Местная	
Вакцина против пневмококковой инфекции (Пневмо)	Вакцинация	31.10.2022	30.05.2025	1	9260	Превенар 13® (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная инактивированная, жидкая), 0,5 мл/доза, 0,5, Суспензия для внутримышечного введения, шприц, Пфайзер Ирландия Фармасьютикалс, Ирландия			
Вакцина комбинированная гекса (АБКДС+ВГВ+Хиб+ИПВ)	Вакцинация	31.10.2022	30.05.2025	1	3j473	Гексаксим®, вакцина (адсорбированная) против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная), гепатита В (рекомбинантная рДНК), полиомиелита (инактивированная) и гемофильной инфекции Haemophilus influenzae типа b конъюгированная, 0,5 мл/доза, 1, Суспензия для инъекций, шприц, Санофи Пастер, Франция			



**Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год\***

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	30.05.2025
Рост	15,4
Вес	97
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	
Группа здоровья	2 группа (здоровые дети, имеющие функциональные отклонения)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	ЗОЖ.прогулка на свежем воздухе витаминотерапия.

\* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

**Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК)\***

Дата направления в ПМПК	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК



ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК  
ГКП «Городская поликлиника №6» на праве

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама  
Медицинская документация форма № 027/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

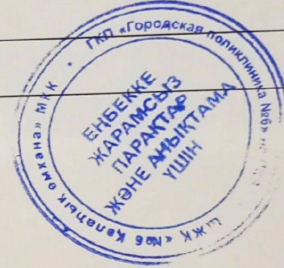
Форма № 027/у

**СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит**

Дата выдачи 30.05.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №6" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актыбинской области

1. ЖСН/ИИН: 221031551679
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ДӘУРЕНҰЛЫ БЕКАРЫС
3. Туған күні (Дата рождения): 31.10.2022
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Гизата Ибатова, ДОМ: 43, КВАРТИРА: 60
5. Медицинское заключение:  
Здоров, эпид. окруж. чистый
6. Рекомендации (при необходимости):  
Здоров
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
БОТАЙ АЙНАМКӨЗ ЖОЛБЕРГЕНҚЫЗЫ 216993



Мер  
(Печать)



Эпикриз

Дата: 30.05.2025

Ребенок от II беременности, от II родов.

Родился(лась) с весом 3970 кг, ростом 57 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по шұғр қағаздары - оқ

На «Д» учёте шә өстөсеі

Наследственность не отягощена. Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

**Объективно:** Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров

НПР шерше

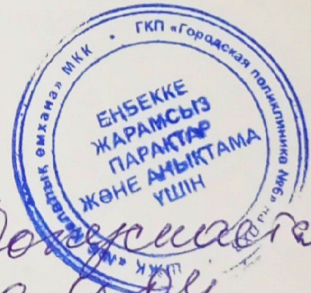
ФР- шерше

Группа здоровья: д #.

Школу/Детсад посещать может \_\_\_\_\_

Врач:

Зав.ПМСП: Ботоев А.М



Должностное  
в ДДУ.  
30.05.2025.

V<sub>1</sub> + V<sub>1</sub> прөв

ВГА, 8242

V<sub>2</sub>

V<sub>3</sub> + V<sub>1</sub> прөв

ИНН 221031551679

КҰЖЖ бойынша ұйым коды  
Код организации по ОКПО

МПК + ОПВ<sub>2</sub> + V<sub>2</sub> прөв

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылы «30» қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 ұйрығымен бекітілген № 065 / е нысанды медициналық құжаттама
ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК ГКП «Городская поликлиника №6» г.п.	Медицинская документация Форма № 065 / у Утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Профилактикалық екіпелердің  
КАРТАСЫ

КАРТА 232271

профилактических прививок  
есепке алынды (взят на учет)

202299

2022 жылғы (года) « 2 / XI »

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы  
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Дәуренұлы Төлеура

2. Туған күні (Дата рождения) 31/X 2022 - 3. ЖСН (ИНН) \_\_\_\_\_

4. Мекен жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Аймақ  
көшесі (улица) Шанова үй (дом) 43 корпус \_\_\_\_\_ пәтер (квартира) 60

Мекен жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8778-461-70-20-Совби

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медицинал қайшылықт (күні, себеп) Медицински отвод (дата, причин)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	31/X 2022	1/X 22	0,5	037PG091	1 мес - не 3 мес - не
	қайта егу ревакцинация					6 мес - не 12 мес - не

Полиомиелитке қарсы екіпел  
Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V <sub>1</sub>	30.05.25	31473						
V <sub>2</sub>								

Кул, көкжөтел, сіреспеге қарсы екіпел  
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка\*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препара ттың атауы Наиме нование препара та	Екіпелге дене реакциясы Реакция на прививку		Меди налы қайшы лықта Меди цинск отво
						Жалпы (Г*) Общая (Г*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V <sub>1</sub>	30.05.25	0,5	31473	лексалон			
	V <sub>2</sub>	15.12.25	0,5	С431	пеллор			
	V <sub>3</sub>							
Қайта егу Ревакцина ция	R <sub>1</sub>							

сраттар мана эриптермен белгіленелі: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген  
 ия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД –  
 бтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.  
 араг обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-  
 нячий анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД –  
 бированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусгі гепатитке қарсы екпе  
 Прививка против вирусного гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
инация	V1	31/12/22	0,5	20004	ВТБ	н/б	н/б	
а егу сцинация	V2	30.05.25	0,5	31473	Гек Соксан			

Паротитке қарсы екпе  
 Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	15.12.25	0,5	С 0133 N 100	н/б	н/б	

Қызылшаға қарсы екпе  
 Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Прило ным п иолог к орга илакти с насе						

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Древенар

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V3	30.05.25	0,5	31473	Гек Соксан			

септен шығарылған күні (Дата святая с учета)

олы (Подпись)

ебебі (Причина)

Сарта баланы есетке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (БПҮ) толтырылады

Саладан (ауданнан) көпкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Сарта ұйымда қалады.

Сарта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

3 случая выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Сарта остается в организации.

№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының  
МККК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға  
ата-ана С.А. Шамбетовадан

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Дәуренулла Төкарас 2021 жылдың  
«30» 05 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы «Балалар»  
тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: ✓ Шамбет

Күні: 30.05.2021

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 9

Ақтөбе қаласы

«30» 05 2025 ж.

Бұдан әрі балабақша деп аталатын № 35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК -ның атынан балабақша Жарғысының негізінде әрекет ететін балабақша меңгерушісі

Ермаганбетова Марал Сахиевна

бір жағынан бұдан әрі Дәуренулла (тегі, аты, әкесінің аты)

Бекароғұс (баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)

Машметова Сабина Амиевті

(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1) Жолдама № 28112 **1. БАЛАБАҚША міндеті** 27.05.2025 м негізінде

Баланы Бамаған (кабылдау туралы құжаттың атауы)  
тобына қабылдау;  
(атауы)

- 2) Баланың дене және психикалық денсаулығын нығайтуды және өмірін қорғауды; оның интеллектуалдық, дене және тұлғалық дамуын қамтамасыз ету;  
Дамуында ауытқулары бар балаларды түзеу (қарапайым, білікті) жұмыстарын жүргізу;  
Оның шығармашылық қабілеттерін және қызығушылықтарын дамыту;  
Баланың даму ерекшеліктерін ескере отырып, жеке тәсілдерін жүзеге асыру;  
Баланың эмоционалдық жайлылығына қамқор болу.
- 3) Баланы жаңартылған Стандарт негізінде Бағдарлама бойынша оқыту.
- 4) Балабақшада заттық – дамытушы ортаны (бөлме, құрал – жабдықтар, оқу – көрнекілік құралдары, ойындар, ойыншықтар) ұйымдастыру;
- 5) Баланың жас, жеке ерекшеліктеріне, білім беру бағдарламасының мазмұнына сайоныңіс – әрекетін ұйымдастыру;
- 6) Бала балабақшада бар қосымша білім беру қызметін көрсету (негізгі білім беру қызметінің шеңберінен тыс); тегін білім беру қызметтері \_\_\_\_\_  
(құрылтайшылар, демеушілер қаражаты есебінен төленетін қызмет түрлерінің атауы)  
ақылы білім беру қызметі \_\_\_\_\_

- 7) Балаға медициналық қызмет көрсетуді жүзеге асыру: емдік алдын алу іс – шаралары: Балалардың ауруларын алдын алу  
Сауықтыру іс – шаралары \_\_\_\_\_  
(нақты атауы)

Санитарлық – гигиеналық іс – шаралар: дез. тәртіп

Қосымша медициналық қызметтер:

\_\_\_\_\_ (тегін, ақылы қызметтердің атауы)

- 8) Баланың дұрыс өсуі мен дамуына қажетті дұрыс тамақтанумен қамтамасыз ету.
- 9) Баланың балабақшаға келу кестесін белгілеу:  
5 күндік, сағат 08.00 ден – 18.30ға дейін, таңертенгі қабылдау: сағат 08.00 ден – 08.30ға дейін  
(апта күндері, болу уақыты, демалыс, мереке күндері)

Мереке күндері, «Ашық есік» күндері (еркін қатысу кестесі)

- 10) «Ата - анаға» баламен бірге топ ішінде болуға рұқсат беру (уақыт) жоспар бойынша, бірлескен іс шаралар
- 11) «Ата - анаға» баланы тәрбиелеу мен оқытуға; дамуындағы ақауларды түзетуге көмек көрсету
- 12) Баланы келесі жас тобына ауыстыру: ағымдағы жылдың 1 – ші маусымынан  
(ауыстыру күні)

- 13) Тамақтану үшін төлем тәртібі-баланың балабақшада қатысқан күндерінің санына тең.
- 14) Төлем банктік есеп шот арқылы жүргізіледі.
- 15) Баланы күтіп ұстау құны ҚР заңнамалық құжаттарындағы, «Ақтөбе қаласы білім бөлімі» ММ бұйрықтарындағы өзгерістерге байланысты ұлғаю немесе азаю жағына қарай өзгеруі мүмкін.
- 16) Осы шартты орындау.

**2. «Ата - ана» міндеті:**

- 1) Балабақша Жарғысын және осы шартты орындау.
- 2) Баланы 16 жасқа толмаған (немесе басқа жағдайда) тұлғаларға сеніп тапсырмай, тәрбиешіге өзі алып келуге және тәрбиешіден алып кетуге тиіс;

- 3) Баланы балабақшаға ұқыпты күйінде, таза киім мен аяқ киім кигізіп алып келу. Маусымға сәйкес киіндіру, денс шынықтыру сабағына арналған спорттық костюммен қамтамасыз ету.
- 4) Балабақшада мәдени – әдептілік нормаларын сақтау, балалар мен қызметкерлердің құқығын бұзбау:
- 5) Балабақшаға баланың келе алмайтындығы жөнінде сағат 09.00 дейін хабарлау. 3 күннен артық келмеген жағдайда учаскелік дәрігердің анықтамасын тапсыру қажет.
- 6) Ата – аналар жиналысына қатысу, баланы тәрбиелеу мен оқытудың барлық бағыттары бойынша балабақшамен бірлесіп әрекет ету.
- 7) Бала өмірін сақтау, сауықтыру, гигиеналық, мәдени эстетикалық, экологиялық тәрбие беру, отбасы жағдайындағы түзету жұмысы, басқалары.

### 3. Балабақшаның:

- 1) Балабақшада әрі қарай кедергі болатын бала денсаулығының жай – күйі туралы медициналық қорытынды болған жағдайда баланы балабақшадан шығаруға;
- 2) Баланың 1 айдан астам уақыт орынсыз себептермен келмеуі және бұл жөнінде әкімшілікке ескертпеген жағдайда баланы балабақшадан шығаруға;
- 3) «Ата –ананың» өтініші бойынша балабақшада баланы күтіп бағу үшін төлемдердің мерзімін ұзатпауға;
- 4) «Ата –анадан» балабақшаның күн тәртібін қатаң сақтауын талап етуге;
- 5) Баланы отбасында тәрбиелеу ісін жетілдіру жөнінде ұсыныстар енгізуге;
- 6) «Ата - ана» өз міндеттерін жүйелі түрде орындамаған жағдайда, «Ата - ананы» алдын ала 5 күн бұрын ескертіп, осы шартты бұзуға құқығы бар.

### 4. «Ата - ананың»

- 1) Балабақша Педагогтер кеңесіне кеңесші дауысы құқығымен қатысу;
- 2) Балабақшада балалармен жұмысты жақсарту және қосымша қызметтерді ұйымдастыру бойынша ұсыныстар енгізу;
- 3) Балабақшада ұсынылатын қосымша қызметтердің түрлерін таңдауға;
- 4) Балабақшада баланың бейімделу кезеңінде онымен \_\_\_\_\_ күн; \_\_\_\_\_ сағат;
- 5) басқа жағдайларда \_\_\_\_\_ бірге болуға;
- 6) Балабақшаға баланы күтіп бағу үшін төлемақының мерзімін ұзарту; қосымша қызметтер үшін төлемақы жөнінде белгіленген мерзімнен \_\_\_\_\_ күн кешіктірмей өтініш беруге;
- 7) Балабақша Жарғысы мен осы шарт міндеттерінің орындалуын талап етуге;
- 8) Балабақша меңгерушісі мен педагогтердің топтағы балалармен жүргізілетін жұмыстары туралы есептерін тыңдауға;
- 9) Осы шартты бір жақты тәртіппен балабақшаны бұл жөнінде алдын ала 10 күн бұрын ескерту арқылы бұзуға құқығы бар.
- 10) Шарт қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және екі жақтың келісімі бойынша мерзімі ұзартылуы, өзгертілуі, толықтырылуы мүмкін.
- 1) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
- 2) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
- 3) Шарттың қолданылу мерзімі 2028 жылғы 31.05 дейін  
20 жылғы \_\_\_\_\_ дейін  
20 жылғы \_\_\_\_\_ дейін
- 4) Шарт екі дана жасалған: бір данасы балабақшада баланың жеке құжатында, екіншісі «Ата - анада» (оны алмастыратын тұлғада) сақталады.

### Осы шартқа қол қойған тараптар:

Ата – анасы: (анасы, әкесі, оны алмастыратын тұлға)

А.С. Шамметова

Төлқұжат деректері:

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 8707 461 42 20

Қолы Шамметова

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«30» 05 2028 жыл

№35 «Балбұлақ»

балабақшасы МКҚК

Ақтөбе қаласы, Жанақоныс тұрғындар алабы,

квартал «Б» 67 «А»

БСН: 121140015157

СТН: 061800319839

факс 8(7132)53-39-20

ЖСК: KZ666017121000000009

БСК: HSBKZKX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші [Signature] Ермаганбетова М.С.

М.О

**Бұйрық №6/2**

Ақтобе қаласы

30.05.2025 ж.

«Балаларды балабақшаға қабылдау туралы»

ҚР Білім және ғылым министрінің 2015 жылғы 19 маусымдағы №254 бұйрығы

«Мектепке дейінгі білім беру саласында мемлекеттік қызметтер көрсету

қағидаларының» 4-қосымшасы және балабақша Жарғысы негізінде

**БҮЙЫРАМЫН:**

1. Төмендегі мектеп жасына дейінгі балалар №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК-ына қабылдансын:

№	Тәрбиеленушінің тегі, аты	Туған жылы, айы, күні	Жолдама № Берілген күні	Тобы
1	Игілік Хамза Өлібекұлы	18.03.2022 ж.	№28133 27.05.2025ж.	«Балапан» 30.05.2025ж
2	Дәуренұлы Бекарыс ✓	31.10.2022 ж.	№28112 27.05.2025ж.	«Балапан» 30.05.2025ж

2. Қабылданған баланы хатшы Ж.Нургалиева автоматизация , ұлттық деректер қорына енгізсін.

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:

М.С.Ермағанбетова

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева