

ТҰАУ ТҰАРАЛМЫ ЖҮӘДЛІК  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) \_\_\_\_\_ ДӘУРЕНҰЛЫ  
Гражданин (ка) \_\_\_\_\_ БИБАРЫС

Туған  
Родился (лась) \_\_\_\_\_ 2021 жылы 24 маусым

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

2021 жылы 28 маусым

произведена запись за № \_\_\_\_\_ 10-534-21-0006764  
жазу жазылды

ЖСН  
Присвоен ИИН 210624552884

берілді

8707 4617220

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

Приложение к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 19 декабря 2023 года № 173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Дуренурт Бибарис

ИИН 210624352884

Дата рождения 24.11.2021

Пол Мур

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Шымкент 43-60

Сведения о законных представителях:

Мать: Мамбетова Садына

Поликлиника прикрепления

ГП №6 Отеу

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-

фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) нет

группа \_\_\_\_\_

Состоит ли ребенок на диспансерном учете

(да/нет) нет

Диагноз (код МКБ-10)\*

Дата взятия на диспансерный учет

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

ШЖҚ «№6 Қалалық емхана» МКК

Дата: \_\_\_\_\_  
Ребенок от I ГКП «Городская поликлиника №6» на ПХВ  
беременности; от I родов.

Родился(лась) с весом 3900г, ростом 55 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит по возрасту контакт с tbs -. отр.

На «Д» учёте не состоит

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 соот. эт. возрасту

ФР- соот. эт. возрасту

Группа здоровья: IIА.

Детсад посещать не

Врач:

Зав. ПМ





Қазақстан Республикасы  
Сәуітлілігінің денсаулық сақтау басқармасы"  
мемлекеттік мекемесінің  
нұруашылық жүргізу құқығындағы  
"№2 қалалық емханасы"  
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны  
Ақтөбе қаласы, Ахтанов көшесі, 50

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының  
2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/в  
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 **23.08.2024**

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №2" на праве  
хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

- ЖСН/ИИН: 210624552884
- Пациенттің тегі аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ДӘУРЕНҰЛЫ БИБАРЫС
- Туган күні (Дата рождения): 24.06.2021
- Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтөбе , УЛИЦА: Гизата Ибатова , ДОМ: 43, КВАРТИРА: 60
- Медицинское заключение:  
На "Д" Учете не состоит  
Д/З : Здоров  
Эпид окружение чистое. Может посещать в дет сад
- Рекомендации (при необходимости):
- Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
КУАТОВА НАЗИРА АКАНТАЕВНА 195718



Мер  
(Печать)



Scanned with MOBILE SCANNER

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрлігі  
Министерство здравоохранения  
Республики Казахстан  
Ұйымның атауы  
Наименование организации

ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды  
Код организации по ОКПО  
Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2010 жылғы  
«23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген  
№ 063/е нысанды медициналық құжаттама  
Медицинская документация Форма № 063/у  
утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года № 907

Профилактикалық екпелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
профилактических прививок

20\_\_ жылғы (года) «\_\_» \_\_\_\_\_ есепке алынды (взят на учёт)

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

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Жаурашұлы Гүлбарға
2. Туған күні (Дата рождения) 24/VI/21
3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт Ақтабе  
көшесі (улица) Исабаева үй(дом) 48 корпус \_\_\_\_\_ пәтер(квартира) 60
- Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 8707-461-72-20/қабат

Туберкулез ауруына қарсы екпе/Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	24/VI/21	VI 005	25/VI/21	0370	7 мес - қауіпсіз 3 мес - педикул 6 мес - ауыспай 12 мес - ауыспай
	қайта егу ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе/Прививка против полиомиелита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия
V1	8/VI/21	3E5D1	1 ж	17/VI/21	18D2	2 ж	17/VI/21	18D2
V2	20/VI/21	3E5D1	1 ж					
V3	21/VI/21	3E5D1	1 ж					

Құл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе/Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка\*

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицина қайшылық Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1	8/VI/21	0,5	3E5D1	Актарин	иә	иә	
	V2	20/VI/21	0,5	3E5D1	Актарин	иә	иә	
	V3	21/VI/21	0,5	3E5D1	Актарин	иә	иә	
Қайта егу Ревакцинация	R4	15/IX/21	0,5	е 431	17ес	иә	иә	

\* Препараттар мына эриптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел вакцинасы.

\* Препарат обозначать 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.

**Вирусті 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	
Егу Вакцинация	V <sub>1</sub>	24/VI/21	0,5	20004	ВББ	иБ	иБ	
	V <sub>2</sub>	24/VI/21	0,5	38021	ММЛА	иБ	иБ	
	V <sub>3</sub>	21/VII/25	0,5	38501	ММЛА	иБ	иБ	
Қайта егу Ревакцинация		15.II.25	0,5	202405022	ДСГА.1	4/5	4/5	

**MMR 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	
V <sub>1</sub>	21/VII/25	0,5	1131	5-Общая (Т*)	иБ	иБ

**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, с Медицинасы (дата, пр
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)**

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку	
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная
Егу Вакцинация	V <sub>1</sub>	8/VI/22	0,5	1506	превешар	иБ	иБ
Қайта егу Ревакцинация	V <sub>2</sub>	20/II/25	0,5	1506	превешар	иБ	иБ

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар өмдеу - профилактикалық ұйымына (ЕПҰ) тапсырылады. Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтамалық беріледі.  
Карта ұйымда қалады.  
Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.



БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 110

Ақтөбе қаласы

«23» 08 2024ж.

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 Әзіретқали Тыбарис  
(тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Мамметов Сәбіне Аманжол  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

**1. БАЛАБАҚША міндеті**

- 1) Жолдама № 15 308 06.08.2024 негізінде  
(қабылдау туралы құжаттың атауы)  
Баланы Әзіретқали 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 сайоныс – 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 \_\_\_\_\_  
(ата –аналар төлейтін қызмет түрлерінің атауы)
- 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: dez. 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, дене 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 тандауға;
- 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.
- 11) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
- 12) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
- 13) Шарттың қолданылу мерзімі 20 27 жылғы 31.05 дейін  
20 \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ дейін  
20 \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ дейін
- 14) Шарт екі дана жасалған: бір данасы балабақшада баланың жеке құжатында, екіншісі «Ата - анада» (оны алмастыратын тұлғада) сақталады.

### Осы шартқа қол қойған тараптар:

№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

Меңгеруші \_\_\_\_\_ Ермаганбетова М.С.

М.О

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

Маметова Р.Т.

Төлқұжат деректері:

Маңақоныс т.р.

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 8 707 461 42 00

Қолы \_\_\_\_\_  
Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«27» 08 20 27 жыл

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №49/2

Ақтөбе қаласы

23.08.2024 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

БҰЙЫРАМЫН:

Төмендегі тәрбиеленушілер №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК қабылдансын:

№	Тәрбиеленушінің аты- жөні	Туған жылы	№ жолдама, берілген күні	Тобы
1	Дәуренұлы Бибарыс	24.06.2021 ж.	№15308; 06.08.2024 ж.	«Айгөлек»

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

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК меңгерушісі: М.С.Ермаганбетова



№35. "Балдырақ" Балабақшасы  
М.К.Қ.К. меңгерушісі  
М.С. Ермавакбетоваға  
ата-ана С. Шапсетовадан

Откізім.

Мектеп ұлымы Даулетқиян Байбақов 2021 не  
туған. Еғоб. ҚТ порталының негізгі тасалмауы  
бәйбікелеті құжаттарды қарап туында  
қабилдауыңызға аураймын.

23.08.2024 не.





"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: [darabala.kz](http://darabala.kz)

Бірігей нөмері: DDO.2024.92370.1

Өтінім күні: 31.07.2024

Жолдама күні: 06.08.2024



## МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №15308

Мекеме атауы: "Ақтөбе қаласының білім бөлімі" мемлекеттік мекемесінің "№35 "Балбұлақ" мектепке дейінгі ұйымы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорны  
Мекен-жайы: Ақтөбе облысы Жаңақоныс Тұрғын үй алабы Б орам, 67А  
Байланыс: 87471210869

Аты-жөні: ДӘУРЕНҰЛЫ БИБАРЫС

Туған жылы: 24.06.2021

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 06.08.2024

Жарамдылық мерзімі: 10.09.2024

Ескерту: Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күн ішінде тіркеу қажет. Жолдама мерзімін 30 күнге дейін ұзартуға болады.

Мектепке дейінгі ұйымға келгеннен кейін келесі құжаттарды ұсыну қажет:

- 1) Қағидалардың 1 және 5-қосымшаларына сәйкес нысан бойынша өтініш;
  - 2) "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген) (бұдан әрі - № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығы) бекітілген № 065/е нысандағы профилактикалық екіпелердің картасы;
  - 3) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "052-2/у" нысандағы "Бала денсаулығы паспорты";
  - 4) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы анықтама;
  - 5) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысының (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (болған жағдайда) электронды көшірмесі;
  - 6) өскери қызметшінің немесе арнаулы мемлекеттік органдардың, құқық қорғау органдарының, фельдъегерлік байланыс қызметтерінің жұмыс орнынан берілген, уәкілетті адамның қолымен және мөрмен (бар болса) расталған анықтаманың электронды көшірмесі (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды);
  - 7) ұйым басшысының мөрмен және қолымен расталған педагогтің, медициналық қызметкердің жұмыс орнынан анықтама (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды), дипломның электронды көшірмесі; Жеке басын куәландыратын құжаттар, баланың туу туралы куәлігі туралы мәліметтер, МДҰ-ға бірінші кезекте жолдама алуды растайтын мәліметтер тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден тартылады.
- Резидент өместер үшін:
- 1) Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш;
  - 2) көрсетілетін қызметті алушының (ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің) жеке басын куәландыратын құжаттың электронды көшірмесі;
  - 3) баланың туу туралы куәландыратын құжаттың электронды көшірмесі;
  - 4) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанындағы профилактикалық егу картасы;
  - 5) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" "052-2/у" нысандағы анықтама;
  - 6) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы анықтама;
  - 7) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультация қорытындысының электронды көшірмесі (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (бар болса)

