

ТҰУ ТУРАЛЫ ҚУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ЕРКІН
Гражданин (ка) ФАТИМА АЛМАСҚЫЗЫ
Туған Родился (лась) 2021 жылы 06 шілде
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика
Облыс АҚТӨБЕ
Область
Аудан/Қала АҚТӨБЕ
Район/Город
Қала, ауыл ҚАРФАЛЫ
Город, селение

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

2021 жылы 08 шілде

произведена запись за № 10-534-21-0007069
жазу жазылды

ЖСН _____ берілді
Присвоен ИИН 210706650542

АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі СЕРФАЗИЕВ
Отац АЛМАС ЕРКІНҰЛЫ
ұлғы ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Шешесі МҰХАНБЕТИЯРОВА
Мать АЙДАНА БАЗАРБАЙҚЫЗЫ
ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Тіркелген жері «Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген жері «Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
Место выдачи актілерін тіркеу бөлімі» ММ
Берілген мерзім 2021 жылы 08 шілде
Дата выдачи Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі ММ»
Басшысы Мамбетова В.Т.



№ 7843150

Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны
Жаңақоныс
отбасылық денсаулық орталығы

Приложение к приказу
Министра 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 Срншн Ратиме
 ИИН 210406650542
 Дата рождения 6.04.2001
 Пол муж
 Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Маманово
 Сведения о законных представителях: мастер 2

 Поликлиника прикрепления ТН 4 ЦСЗ Маманово
 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

Таблица 1. Характеристика организаций

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

Центральный юридический институт
«Каналық емхана»
Әлеуметтік-коммуналдық кәсіпорыны
Жаңақоныс
Денсаулық орталығы

23.09.24

Эпикриз в ДДУ, школу

О Српін Рашима - Амирасқов
Бес 15шт Рост 43 см Т- *С. 36,7

енок от I доношенной беременности, I срочных родов.
ился весом 3,200, рост 54 П-д новорожденности без
бенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит
ласно плану, ✓. Наследственность и
ергоанамнез не отягощен, ✓. На "Д" учете не
тоит, состоит Д/З: Зудоро
Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание
ое. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи,
овой окраски. Периферические лимфоузлы не
еличены, ✓. Костно-суставная система без
атологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка
авильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный
очный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное,
илов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные,
гмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий,
зболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный,
ормленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Менделеев
Коссагата
ДДУ

Диагноз:
Группа зд: Зудоро

Педиатр:



Шаруашылық жүргізу құқығындағы
 №4 қалалық емхана»
 муниципальное коммунальное предприятие
 Жаңақоныс
 қалалық денсаулық орталығы

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 выдача 23.09.2024

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Городская поликлиника №4" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской обlane сти

1. ЖСН/ИН: 210706650542

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент): Еркін Фатима Алмасқызы

3. Туған күні (Дата рождения): 06.07.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД: ОБД ЗНАЧ: Ақтобе

5. Медицинское заключение

Диагноз, Здоров может посещать ДДУ

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:

Нұрланқызы Құндыз 101649



MOBILE SCANNER

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі М.а 2020 жылғы «30» қазаннан №175 бұйрығымен бекітілге №65/е нысанды медициналық құжаттама МБ 1
Ұйымның атауы № 4 ҚДЕ Наименование организации ГП № 4 210406650542	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « _____ » 20 _____ жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы _____

1. Аты-жөні Ерме Әлиев
 2. Туған күні 08.07.21
 3. Мекен-жайы, елді мекен _____ көшесі _____ үй _____ пәтер _____
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер Жастар 132
8447 5764497

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
<u>4.04.20</u>	<u>PPD</u>					
<u>07.04.20</u>	<u>001</u>	<u>07.04.21</u>	<u>09.05.20</u>	<u>0.050</u>	<u>1000</u>	<u>Чинкел</u>
						<u>Сана Чинкел</u>
						<u>Биле Чинкел</u>
						<u>Биле Чинкел</u>

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
<u>09.08.20</u>	<u>11.08.20</u>	<u>0077</u>	<u>11.08.20</u>	<u>01.09.20</u>	<u>0077</u>			
<u>11.08.20</u>	<u>11.08.20</u>	<u>0111</u>	<u>11.08.20</u>	<u>01.09.20</u>	<u>0111</u>			
<u>14.08.20</u>	<u>14.08.20</u>	<u>001</u>						

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	<u>09.09.20</u>	<u>11.09.20</u>	<u>0077</u>	<u>11.09.20</u>	<u>Вакцинация</u>			
	<u>11.09.20</u>	<u>11.09.20</u>	<u>0111</u>	<u>11.09.20</u>	<u>Вакцинация</u>			
	<u>11.09.20</u>	<u>11.09.20</u>	<u>0077</u>	<u>11.09.20</u>	<u>Вакцинация</u>			
Қайта егу Ревакцинация	<u>14.08.20</u>	<u>14.08.20</u>	<u>001</u>	<u>14.08.20</u>	<u>Вакцинация</u>			

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	
V2	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	
V3	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	

20.04.2013 20.04.2013
20.04.2013 20.04.2013

Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	
V2	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	
V2	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	
V3	20.04.1980	20.04.2013	0,5 мл	01801/10	Кинк	—	—	

Есептен шығару күні _____
Себебі _____



БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 53

Ақтөбе қаласы

«24» 09 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 Еркін Ратимир Ахметович
(тегі, аты, әкесінің аты)
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)
Мухомбетовна Айгана Бағдарбайқызы
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 21303 **1. БАЛАБАҚША** міндеті 20.09.2024 негізінде
Баланы Ахметов (қабылдау 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 сайоныіс – әрекетін ұйымдастыру;
 - 6) Бала балабақшада бар қосымша білім беру қызметін көрсету (негізгі білім беру қызметінің шеңберінен тыс); тегін білім беру қызметтері _____
(құрылтайшылар, демеушілер қаражаты есебінөтеленетін 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: 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, 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 менгерушісі мен педагогтердің топтағы балалармен жүргізілетін жұмыстары туралы есептерін тындауға;
- 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 24 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:

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

№35 «Балбұлақ»

балабақшасы МКҚК

Ақтөбе қаласы, Жаңақоныс тұрғындар алабы,

квартал «Б» 67 «А»

БСН: 121140015157

СТН: 061800319839

факс 8(7132)53-39-20

ЖСК: KZ666017121000000009

БСК: HSBK KZ KX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші: Ермаганбетова М.С.

М.О

Му хамбеткерова А.Б.

Төлқұжат деректері:

Маңғыстау облысы

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 87475764497

Қолы ✓

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

24 09 2024 жыл

№35, Баидуров "Бамадагумен МККК
мехеруиси: М.С. Фматамедовога
ата-аиз: А. Сорташевтов

Ақиқат

Мениң ушун Еркин атамның Азаматтық
2021 тилин ерор.к.з нормалары кезинде
жасамагын баилемини ушунтарты
уотоз туркере уадаметтегира
субаидени.

24.09.2024 т. А.Сол -

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №56

Ақтөбе қаласы

23.09.2024 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	Еркін Фатима Алмасқызы	06.09.2021 ж.	№21303-20.09.2024 ж.	«Айгөлек»

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

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



"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Бірігей нөмері: DDO.2024.97945.1



Ақтөбе облыс өкімдігі

Өтінім күні: 06.09.2024

Сайт: darabala.kz

Жолдама күні: 20.09.2024

МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №21303

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

Аты-жөні: ЕРКІН ФАТИМА АЛМАСҚЫЗЫ

Туған жылы: 06.07.2021

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 20.09.2024

Жарамдылық мерзімі: 26.09.2024

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 нысанды 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) әскери қызметшінің немесе арнаулы мемлекеттік органдардың, құқық қорғау органдарының, фельдъегерлік байланыс қызметкерінің жұмыс орнынан берілген, уәкілетті адамның қолымен және мөрімен (бар болса) расталған анықтаманың электронды көшірмесі (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды);
 - 7) ұйым басшысының мөрімен 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)



21 07 06 65 05 42

Мухамбеткерова Айгана Бағдатқызы
8 747 5 76 44 92.



Scanned with
M@BILE SCANNER