

ТІРКЕУ АКТІ АКТІ  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) \_\_\_\_\_ МУРАТОВА  
Гражданин (ка) \_\_\_\_\_ МЕДИНА АСХАТОВНА  
Туған  
Родился (лась) \_\_\_\_\_ 2021 жылы 06 шілде  
Туған жері: Республикасы \_\_\_\_\_ ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика \_\_\_\_\_  
Облыс  
Область \_\_\_\_\_ АҚТӨБЕ  
Аудан/Кала  
Район/Город \_\_\_\_\_ АҚТӨБЕ  
Қала, ауыл  
Город, селение \_\_\_\_\_ АҚТӨБЕ

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

2021 жылы 12 шілде

произведена запись за № \_\_\_\_\_ 10-534-21-0007201  
жазу жазылды

ЖСН \_\_\_\_\_ берілді  
Присвоен ИИН \_\_\_\_\_ 210706652093

АТА – АНАСЫ:  
РОДИТЕЛИ:

Әкесі \_\_\_\_\_ СУЛИМЕНОВ  
Отец \_\_\_\_\_ АСХАТ МУРАТОВИЧ

ұлты  
национальность \_\_\_\_\_ ҚАЗАҚ

азаматтығы  
гражданство \_\_\_\_\_ ҚАЗАҚСТАН

Шешесі \_\_\_\_\_ ШОНДЫБАЕВА  
Мать \_\_\_\_\_ УЛБОЛСЫН АЯПБЕРГЕНОВНА

ұлты  
национальность \_\_\_\_\_ ҚАЗАҚ

азаматтығы  
гражданство \_\_\_\_\_ ҚАЗАҚСТАН

Тірелген жері \_\_\_\_\_ «Ақтөбе қаласының Азаматтық хал  
Место регистрации \_\_\_\_\_ актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі \_\_\_\_\_ 2021 жылы 12 шілде  
Дата выдачи \_\_\_\_\_



Scanned with  
MOBILE SCANNER

№ 7843256

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

Меркурьева Мерима Ахметовна

ИИН 210706652093

Дата рождения 06.07.2021

Пол Женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Маматбековна Галима 14 дом 5

Сведения о законных представителях:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Поликлиника прикрепления ГПЧ УЗС Маматбековна

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) \_\_\_\_\_

Диагноз (код МКБ-10)\* \_\_\_\_\_

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

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







Шығыс Қазақстан облысындағы  
«Жанаконьс» ЖШС-дегі  
мемлекеттік қызметкерлердің кәсіпорының  
Жанаконьс  
облыстық 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 выдачи 02.09.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 210706652093
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Муратова Медина Асхатовна
3. Туған күні (Дата рождения): 06.07.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Жанаконьс ул. Дом 5
5. Медицинское заключение:  
Здорова.
6. Рекомендации (при необходимости): Эпид.окружение чистое. Посещать может кружок
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
Тажбекова Акбота Уразбаевна 122251



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
Ұйымның атауы № 4 КДБ Наименование организации № 4	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175
Шаруашылық жүргізу құқығында «№4 қалалық емхана» мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны Жанакөме отбасылық денсаулық орталығы	

### АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды «10» 04 2021 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы ТНЧ №3 мектепте

1. Аты-жөні Ауратов Серика Кемеловна  
 2. Туған күні 6.04.21  
 3. Мекен-жайы, елді мекен көшесі 05-23 үй пәтер  
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8486492437

### Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынама-сы күні	Нәтижесі	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
	Егу Вакцинация	6.04.21	2020	0208020	1000	Жалпы реакциясы жоқ
	Қайта егу Ревакцинация				1000	Жалпы реакциясы жоқ

### Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
6.04.21	2020	30021	6.04.21	2020	30021	6.04.21	2020	30021
6.04.21	2020	30021	6.04.21	2020	30021	6.04.21	2020	30021
6.04.21	2020	30021	6.04.21	2020	30021	6.04.21	2020	30021

### Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	6.04.21	2020	30021	30021	Аджидиол	Жалпы реакциясы жоқ	Егілген жерде	
Қайта егу Ревакцинация	6.04.21	2020	30021	30021	Аджидиол	Жалпы реакциясы жоқ	Егілген жерде	

**Вирусты  
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V	6.04.21	12.03.23	015	С202103027	Шаротитке қарсы екпе.			
V	6.04.21	13.03.24	015	С202205027	Шаротитке қарсы екпе.			

ШТА 1 12.03.23 - 015 С202103027  
 ШТА 2 13.03.24 - Шаротитке қарсы екпе. С202205027

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V	6.04.21	12.03.23	015	С202103027	Шаротитке қарсы екпе.			

**Қызамық, қызылшаға қарсы**

4.03.21. пригл. ма. прив.  
 2.11.21. пригл. ма. прив.  
 11.11.21. пригл. ма. прив.  
 11.01.22. ешпене алаңның отнаров. от. прив.  
 4.04.22. ешпене шотур  
 4.04.22. пригл. ма. прив.  
 иана прив.  
 18.04.22 пригл. ма. прив.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екп**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы
V	6.04.21	12.03.23	015	С202103027	Шаротитке қарсы екпе.
V	6.04.21	13.03.24	015	С202205027	Шаротитке қарсы екпе.

Есептен шығару күні \_\_\_\_\_  
 Себебі \_\_\_\_\_

Қолы \_\_\_\_\_

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 50

Ақтөбе қаласы

«01» 09 2021ж.

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 Муромова Мерина Сасымовна  
(тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Момырабаева Чибасин Аленбергеновна  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 14 589 1. БАЛАБАҚША міндеті 30.08.24 негізінде  
(қабылдау туралы құжаттың атауы)  
Баланы Анголми 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 органы (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 \_\_\_\_\_  
(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 камтамасыз 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 2024 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, Жанаконыс тұрғындар алабы,

квартал «Б» 67 «А»

БСН: 121140015157

СТН: 061800319839

факс 8(7132)53-39-20

ЖСК: KZ666017121000000009

БСК: HSBK KZKX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші  Ермаганбетова М.С.

М.О

Момрибаева Ч.А.

Төлқұжат деректері:

Маңақали, Алматы-215

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 84767921457

Қолы ✓ Ч.А.

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«08» 09 2024 жыл

## Бұйрық №51

Ақтөбе қаласы

02.09.2024 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√	Муратова Медина Асхатовна	06.07.2021 ж.	№17589; 30.08.2024 ж.	«Айгөлек»
2	Ибадулла Өркен Исламғазыұлы	17.05.2021ж.	№17579; 30.08.2024 ж.	«Гүлдер»

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

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК меңгерушісі:

М.С.Ермаганбетова

№35 "Балбулаг" бамбаахшан  
МХКК мөүгүеісі  
М.С. Ерматовата  
амо-амо  
Ч. Шаирбаеван

Отіеіе

Мееіе күзүе Муратова Меринан  
дод-палта, егод.кз порталын күе  
масалары байлааны катот түріе  
кабондотундун сурайт.

03.09.24

Ч. Шаирбаев



ИС "Dara bala"

Акимат Актюбинской области

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

*Handwritten signature*

Уникальный номер:  
DDO.2024.95368.1

Дата заявки: 26.08.2024

Дата направления: 30.08.2024



## НАПРАВЛЕНИЕ №17589 В ДОШКОЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Наименование организации: ГККП Детский сад №35 "Балбулак"  
Адрес: Ақтөбе облысы Жаңақоныс Тұрғын үй алабы Б орам, 67А  
Контакты: 87471210869

Ф.И.О.: МУРАТОВА МЕДИНА АСХАТОВНА

Год рождения: 06.07.2021

Язык обучения: Қазақша

Дата направления: 30.08.2024

Срок действия: 05.09.2024

Примечание: Родителям необходимо прибыть в дошкольную организацию и зарегистрировать направление в течение 5-ти рабочих дней. Направление можно продлить до 30 календарных дней.

Необходимо по прибытию в дошкольную организацию предоставить следующие документы:

- 1) заявление по форме, согласно приложению 4 к Правилам;
- 2) карта профилактических прививок формы № 065/у, утвержденная приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-175/2020);
- 3) справка формы № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка", утвержденная Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;
- 4) справка формы № 027/у, утвержденная Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;
- 5) электронная копия заключения психолого-медико-педагогической консультации (для детей с ограниченными возможностями) (при наличии);
- 6) электронная копия справки, выданной с места работы военнослужащего или сотрудника специальных государственных органов, правоохранительных органов, заверенная подписью уполномоченного лица и печатью (действительна в течение месяца со дня выдачи);
- 7) справка с места работы педагога, медицинского работника заверенная подписью руководителя организации и печатью (действительна в течение месяца со дня выдачи).

Сведения о документах, удостоверяющих личность, о свидетельстве о рождении ребенка, сведения, подтверждающие первоочередное получение направления в ДО подтягиваются из соответствующих государственных информационных систем.

Для нерезидентов:

- 1) заявление по форме, согласно приложению 4 к Правилам;
- 2) электронная копия документа, удостоверяющего личность услугополучателя (одного из родителей или законного представителя);
- 3) электронная копия документа, свидетельствующего о рождении ребенка;
- 4) карта профилактических прививок формы № 065/е, утвержденная Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;
- 5) справка формы № 052-2/у "Паспорта здоровья ребенка", утвержденная Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;
- 6) справка формы № 027/е, утвержденная Приказом № ҚР ДСМ-175/2020;
- 7) электронная копия заключения психолого-медико-педагогической консультации (для детей с ограниченными возможностями) (при наличии)



*2107066520ф93*

*87467921437*

*Шоңқұбаева Ұлбаси*

*Алибердиев*