

ТУУ ТУРАЛЫ КҮӘЛІК  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) \_\_\_\_\_ МҰРАТБЕК  
Гражданин (ка) \_\_\_\_\_ ӘМИНА ТЕЙМҰРЛАНҚЫЗЫ

Туған  
Родился (лась) \_\_\_\_\_ 2021 жылы 02 сәуір

Туған жері: Республикасы \_\_\_\_\_ ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика \_\_\_\_\_

Облыс  
Область \_\_\_\_\_ АҚТӨБЕ

Аудан/Қала  
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 07 сәуір

произведена запись за № \_\_\_\_\_ 10-534-21-0003342  
жазу жазылды

ЖСН  
Присвоен ИИН 210402653297

берілді



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

**Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»**

Зертха  
Зертха  
Данна

Зерттеу  
несен, 1  
басқара  
Бид нес  
мочи, 2  
ОАК  
ОАК  
УО

**Общие положения**

Имя, фамилия, отчество (при его наличии) ребенка Муратбек Жолма  
 ИДН 240402693297  
 Дата рождения 2.04.2022  
 Место рождения г. Алматы ЗН ИВБС  
 Почтовый адрес (или адрес организации интернатного типа)  
 Контактный телефон (при наличии)

Имя и фамилия врача М.А. УОС Шамшилова  
 Должность Учитель  
 Специальность Немецкий язык  
 Стаж работы 10 лет  
 Стоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) Нет  
 Диагноз (код МКБ-10)\*  
 На взятии на диспансерный учет  
 Исключением диагнозов В20-В24, F00-F99

**Таблица 1. Характеристика организаций**

Год счета	Характеристика организаций					
	Дополнительная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная





Әруашылық жүргізу құрылымындағы  
«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік коммуналдық  
кәсіпорының  
Жаңақоныс  
отбасылық 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 21.06.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 210402653297

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент) МҰРАТБЕК ӘМИНА ТЕЙМУРЛАНҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 02.04.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актыобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: АКТӨБЕ ЖАНАКОНЫС 2-747

5. Медицинское заключение:

ЗДОРОВА

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое.

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

НҰРЛАНОВА СЫМБАТ НҰРЛАНҚЫЗЫ

101671



Scanned with MOBILE SCANNER

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

40406653009

### АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « 04 » 04 2021 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы ТТМУ ЦСБ «Мамалжол»

1. Аты-жөні Муратовек Ашиқ

2. Туған күні 21 02 04 жыл

3. Мекен-жайы, елді мекен ШОБОЙ көшесі Ақорда үй 886 пәтер 5

Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8775 8260276

### Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
	Егу Вакцинация		3.04.21	0,05	0379 G 214	Бас қануы, аяғы мүшелігі
	Қайта егу Ревакцинация					Бас мүшелігі, аяғы мүшелігі

### Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
21.02.04	21.02.04	0379 G 214	21.02.04	21.02.04	0379 G 214			
25.01.05	25.01.05	0379 G 214						

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

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

**Вирусты  
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1		20.04.21	0,5	19004	ВГВ			
V2		25.01.22	0,5	1506	МНБ			
V3		25.01.22	0,5	1506	МНБ			

12.04.21 0,5 19004 ВГВ  
20.04.21 0,5 19004 ВГВ  
20.04.21 0,5 19004 ВГВ

**Паротитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V1		28.04.21	0,5	1506	МНБ			
V2		18.01.22	0,5	1331037				

**Қызамық, қызылшаға**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Пре атау

13.04.21. пригл. ма ирев. ма  
11.08.22 пригл. ма ирев. ма  
6.05.22 пригл. ма ирев. ма  
12.8.21 пригл. ма ирев. ма  
2.01.21 пригл. ма ирев.  
4.01.21 пригл. ма ирев. ма  
от паротит.  
11.01.22 пригл. ма ирев. ма  
от кевр.

**Басқа жұқпалы ауруларға қа**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Преп. атауы
V1		25.01.22	0,5	1506	МНБ
V2		25.01.22	0,5	1506	МНБ
V3		14.04.22	0,5	1506	МНБ

3.02.22. пригл. ма ирев. ма  
11.02.22 пригл. ма ирев. ма  
4.04.22 пригл. ма. ирев. ма  
4.04.22 пригл. ма ирев. ма

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

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 03

Ақтөбе қаласы

04 06 20    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 Мұратбек Тимур Түрлімұрат  
(тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Мүллібай Тайынсулу Талғат  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 100 90 1. БАЛАБАҚША міндеті 21.08.2021 негізінде  
Баланы Айсаған (қабылдау туралы құжаттың атауы)  
(атауы) тобына қабылдау;
  - 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 \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ 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, Жаңақоныс тұрғындар алабы,

квартал «Б» 67 «А»

БСН: 121140015157

СТН: 061800319839


факс 8(7132)53-39-20

ЖСК: KZ666017121000000009

БСК: HSBKQZKX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші  Ермаганбетова М.С.

М.О

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

Мурмисай Б. 7

Төлқұжат деректері:

Маңақоныс т/а

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 8 745 726 02 76

Қолы Мурмисай

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«24» 06 2024 жыл

№35 Баибулау баибақинаев  
МҚКК мектебінің  
м.с. Ерматшбетова  
ата-ана Мұралиеві Б.Р.

Әтікім.

Менің қарым Мұратбек Әлима Шеймурманқызы  
2021 ж. ерөн. ҚЗ порталынан құлмы қасалығым  
Бәсілеместі құлақтарға қосағ түсіңге  
қабдырағанды сұраймын.

25. 06. 24 ж

Мұралиеві

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №29

Ақтөбе қаласы

24.06.2024 ж.

«Балаларды балабақшаға қабылдау туралы»

ҚР Білім және ғылым министірінің 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 ✓	Мұратбек Әмина Теймурланқызы	02.04.2021 ж.	№10090; 21.06.2024 ж.	«Айгөлек»
2	Сәбит Әділ Мәлікұлы	06.08.2021 ж	№10116; 21.06.2024ж.	«Айгөлек»

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

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



ИС "Dara bala"  
Акимат Актюбинской области  
Сайт: darabala.kz

*Билген 25.06.*

Уникальный номер:  
DDO.2024.49844.0  
Дата заявки: 30.09.2022  
Дата направления: 21.06.2024



## НАПРАВЛЕНИЕ №10090 В ДОШКОЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Наименование организации: ГKKП Детский сад №35 "Балбұлақ"  
Адрес: Ақтобе облысы Жаңақоныс Тұрғын үй алабы Б орам, 67А  
Контакты: 87471210869

Ф.И.О.: МҰРАТБЕК ӘМИНА ТЕЙМҰРЛАНҚЫЗЫ

Год рождения: 02.04.2021

Язык обучения: Қазақша

Дата направления: 21.06.2024

Срок действия: 27.06.2024

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 "Паспорта 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)

