



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

Рау Жұлдыз Женисқызы

ИИН 210904551623

Дата рождения 04.09.2021

Пол Муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

п. Новая Маатай 2-25

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ГМУЧ "УЗС Маатайский"

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

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

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

Диагноз (код МКБ- 10)\* здоров

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

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

Шарнашылык жүргізу құқығында  
«№4 калалық емхана»  
мемлекеттік коммуналдық  
кәсіпорыны  
Жаңақоныс  
Обасыйық дәрігерлік орталығы

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Рау Жетім Жекеевна

Вес 14

Рост 90

Т- \*С.

Ребенок от 7 доношенной беременности, 2 срочных родов.  
Родился весом 3500, рост 53. П-д новорожденности без  
особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит  
согласно плану, \_\_\_\_\_ . Наследственность и  
аллергоанамнез не отягощен, и - и . На "Д" учете не  
состоит, состоит Д/З: Здоров

**Жалоб** нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное.  
Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой  
окраски. Периферические лимфоузлы не  
увеличены, и - и . Костно-суставная система без  
патологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка  
правильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный  
легочный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное,  
хрипов нет. ЧДД- раза в мин. Аускультативно ; тоны сердца ясные,  
ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий,  
безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный  
оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.



Диагноз: Здоров  
Группа зд: IA

Педиатр: Нуржанов

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау мин. м.а 2020 жылғы «30» қазаннан №175 бұйрығымен №65/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы № 4 КДБ Наименование организации ГП № 4. 210904551023	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранен Республики Казахстан от «30» октября 2020 го;

### АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « \_\_\_\_\_ » 20 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің

1. Аты-жөні Рау Жігіт Келесіев  
 2. Туған күні 04.09.2004  
 3. Мекен-жайы, елді мекен И. Келесіев көшесі үй 455 пәтер  
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер И. Келесіев үй 455

4.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 01.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 07.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 10.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 01.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 01.04.23 г. ДТБ с. 03022022

#### Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медицина қайшылық (күні, сес)
01.04.23	01.04.23	Егу Вакцинация	ДТБ. ДТБ 052 03728 004 ДТБ	Туберкулез ауруына қарсы екпе
01.04.23	01.04.23	Қайта егу Ревакцинация	ДТБ. ДТБ 052 03728 004 ДТБ	Туберкулез ауруына қарсы екпе

01.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 01.04.23 г. ДТБ с. 03022022  
 14.03.23 г. ДТБ с. 03022022  
 02.04.23 г. ДТБ с. 03022022

#### Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ
19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ

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

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылығы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	
Қайта егу Ревакцинация	19.04.23	19.04.23	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	ДТБ 052 03728 004 ДТБ	

**Вирусты  
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Меди қайш:
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	

17.08.2022  
20.08.2022  
18.08.2022  
17.08.2022  
17.08.2022  
26.08.2022  
ВГП-10X-25 05  
С 03040013А

**Паротитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Меди қайш:
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	

10.08.2022.

вр. ело.

9.09.2022. вр. ело.

520.9

19.09.2022. вр. ело.

502.8.

**Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.**

	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Меди қайш
				Жалпы (t°)	Егілген жерде	

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Меди қайш
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	

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

Қолы \_\_\_\_\_



Шаруашылық жүргізу құқығындағы  
«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік коммуналдық  
кәсіпорыны  
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 выдачи 17.06.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 210904551623
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): РАУ ӘЛІМ КЕНЕСҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 04.09.2021
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе ЖАНАҚОНЫС
5. Медицинское заключение: Здоров. Может посещать ПДУ отбасылық денсаулық орталығы
6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окруженое чистое.
7. Фамилия, имя, отчество (или его начальные) и идентификатор врача, выдавшего справку: \_\_\_\_\_



Scanned with MOBILE SCANNER

# БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 19

Ақтөбе қаласы

«18» 06 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 Рау Әли Кенесұлы (тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Рауов Кенес Ермаганұлы  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

## 1. БАЛАБАҚША міндеті

1) Жолдама № 9213 негізінде

(қабылдау туралы құжаттың атауы)  
Баланы Әлі Әли 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 сайоның – 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, таңертеңгі 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 еңгізуге;
- 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 еңгізу;
- 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 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 31.06 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» т.б.  
балабақшасы МКҚК  
Ақтөбе қаласы, Жаңақоныс тұрғындар алабы,  
квартал «Б» 67 «А»  
БСН: 121140015157  
СТН: 061800319839  
факс 8(7132)53-39-20  
ЖСК: KZ666017121000000009  
БСК: HSBKZZKX  
Банк: АО «Народный Банк Казахстана»  
«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Меңгеруші  Ермаганбетова М.С.



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

Рауов К.Е.


Төлқұжат деректері:

Манақан м/а

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 8 7 46 7 94 8 011

Қолы 

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«18» 06 2024 жыл

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

**Бұйрық №26**

Ақтөбе қаласы

19.06.2024 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 ✓	Рау Әлім Кенесұлы	04.09.2021 ж.	№9213; 14.06.2024 ж.	«Айгөлек»
2	Ақболат Айсезім Біржанқызы	28.11.2021 ж.	№9220; 14.06.2024 ж.	«Айгөлек»

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

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

№ 35 "Болбулак" бала бакчасы  
МККК менчерханаси  
м.с. Вриатамбетова  
ата.ане. Рауов К. 8

### Өтүнүсү

Менин ушун Рауов Дина Кенешовна  
2021-жыл 19.06. күнү парфаломуну  
теңизге тасалашууна байланыштуу  
кудусайтарга каттап түрүндө  
кабаледа ушундан сурайтмын

Рауов К. 8. 8

19.06.21



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

Ақтөбе

Уникальный номер:  
DDO.2024.83613.1  
Дата заявки: 29.05.2024  
Дата направления: 14.06.2024



## НАПРАВЛЕНИЕ №9213 В ДОШКОЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

Наименование организации: ГККП Детский сад №935 "Балбұлақ"  
Адрес: Ақтөбе облысы Жаңақоныс Тұрғын үй алабы Б орам, 67А  
Контакты: 87471210869

Ф.И.О.: РАУ ӘЛІМ КЕНЕСҰЛЫ

Год рождения: 04.09.2021

Язык обучения: Қазақша

Дата направления: 14.06.2024

Срок действия: 20.06.2024

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. Направление на зачисление;
2. Документ, удостоверяющий личность одного из родителей или законных представителей (для идентификации);
3. Документ, свидетельствующий о рождении ребенка (для идентификации);
4. Паспорт здоровья ребенка по форме предусмотренной Инструкцией по заполнению и ведению учетной формы 026/у-3 "Паспорт здоровья ребенка", утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 июня 2003 года № 469 (зарегистрированный в Реестре нормативных правовых актов под № 2423);
5. Справка о состоянии здоровья ребенка;
6. Заключение психолого-медико-педагогической консультации (для детей с особыми образовательными потребностями);

