

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 72

Ақтөбе қаласы

«10» 11 2023ж.

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 Аманбай (тегі, аты, әкесінің аты) Ария Манросқызы

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

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)

Сериктамшев Манрос Аманбаевна

(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1) Жолдама № 002 591 9101 1. БАЛАБАҚША міндеті 07.11.2023 негізінде

Баланы Раушан (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 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 есебінентөленетін 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 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 таңдауға;
- 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 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.
- 1) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
- 2) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
- 3) Шарттың қолданылу мерзімі 2022 жылғы 31.05 дейін
 20__ жылғы _____ дейін
 20__ жылғы _____ дейін
- 4) 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: HSBKKZKX
 Банк: АО «Народный Банк Казахстана»
 «Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші  Ермаганбетова М.С.

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

Соренгашиев М. А.

Төлқұжат деректері:

Манақонне т/с Моемова/з

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8 705 79 914 06

Қолы

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

« 10 » 11 2022 жыл



Бұйрық №60

Ақтөбе қаласы

10.11.2023 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:

1. Төмендегі мектеп жасына дейінгі балалар №35 «Балбұлақ» балабақшасы
МКҚК-ына қабылдансын:

№	Тәрбиеленушінің тегі, аты	Туған жылы, айы, күні	Жолдама № Берілген күні	Тобы
1	Аманбай Азалия Жандосқызы	04.10.2020ж	0025919101 07.11.2023ж.	«Балдырған» 10.11.2023ж

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

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

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева





Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Отініш
номері: УО.2022.259191.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 07.11.2023
Дата
выдачи:

Направление в государственную детскую дошкольную организацию № 0025919101

В: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Фамилия, имя ребенка : АМАНБАЙ АЗАЛИЯ ЖАНДОСҚЫЗЫ

Дата рождения : 04.12.2020

Исполнитель: ГУ "Отдел образования г.Актобе"

Язык обучения: Казахский

Дата выдачи: 07.11.2023

Срок действия: до 13.11.2023

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 рождение 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 (зарегистрированной 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);



№35 "Бандура" бамабақшысы
М.К.К. меңгерушісі М.С. Ермоландыбаев
аға-ақсақалы Сарсеметте Карлыам

Қолыңыз:

Менің құрбым Аюбай Азамат 10. XI. 2023 м.
Бастап №35 "Бандура" бамабақшысы "Бандура"
Тобына қарағандықтар сұраймын.

Сарсеметте

10. XI. 2023 м.

ТУУ ТУРАЛЫ ҚУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша)

АМАНБАЙ

Гражданин (ка)

АЗАЛИЯ ЖАНДОСҚЫЗЫ

Туған

Родился (лась)

2020 жылы 04 желтоқсан

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

2020 жылы 08 желтоқсан

произведена запись за №

жазу жазылды

10-534-20-0012223

ЖСН

Присвоен ИИН

201204651473

берілді

**АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:**

**Әкесі
Отец**

САРСЕНГАЛИЕВ
ЖАНДОС АМАНБАЕВИЧ

**ұлты
национальность**

ҚАЗАҚ

**азаматтығы
гражданство**

ҚАЗАҚСТАН

**Шешесі
Мать**

САРСЕНГАЛИЕВА
КАРЛЫҒАШ ЕРГАЛИЕВНА

**ұлты
национальность**

ҚАЗАҚ

**азаматтығы
гражданство**

ҚАЗАҚСТАН

**Тіркелген жері
Место регистрации**

«Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

**Берілген мерзімі
Дата выдачи**

2020 жылы 08 желтоқсан

№ 7200853

200821503111 Қазақстан Республикасы
 Денсаулық сақтау министрлігі
 Министерство здравоохранения Республики
 Казахстан

Ұйымның атауы № 4 КДЕ
 Наименование организации ГП № 4.

20 120905147

зақстан Республикасы
 а 2010 жылғы «23»
 кітілген №63/е

Медициналық документ
 ытврждена приказом
 еспублики Казахстан

улық сақтау министр
 №907 бұйрығымен
 иципалық қоржында

Форма №063/у
 ра здравоохранения
 » ноября 2010 года №

АЛДЫН АЛ
 Есепке алынды « 06 » 11 2020 жыл.

1. Аты-жөні Аманжол Қайыр
 2. Туған күні 06.11.2000
 3. Мекен-жайы, елді мекен Астана
- Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер

БІЛІЛУ КАРТАС
 ытасқан мекемелердің
 РЧ

Астана

алар мекемесінің ат
 04 000000

1-пәтер

R-Манту

Дата	прививки	доза	серия	Срок	количество	Контр. номер	Пронзв. страна	какая рука
11.06.25	Манту	0,5	1802013	1	1	38501	Германия	оң

11.06.25. Манту 0,5 с 1802013 - оң

ына қарсы емес

Күні	Доза	Сериясы	Медициналық қайшылық (күні, себептері)
11.06.25	0,5	1802013	жоқ

Сериясы	Медициналық қайшылық (күні, себептері)
1802013	жоқ

Полноценности к...

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы
2000	06.11	1802013	2000
2000	06.11	38501	2000
2000	06.11	38501	2000

Гемофилияға, қан ұяқтыққа қол жетпейді

Егу	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Егілген жерде
Вакцинация	17.02.20	06.11	0,5	38501	Астана
	22.01.20	06.11	0,5	38501	Астана
	20.01.20	06.11	0,5	38501	Астана
Қайта егу Ревакцинация	14.01.25	06.11	0,5	38501	Астана

Күні	Сериясы
11.06.25	1802013

Егілген жерде

Егілген жерде	Медициналық қайшылық
Астана	жоқ

15031
Ауылдық са
Министерство
Тарапта
Наимың ат

Гепатит В қарқындылығы

Туған жылы	Күні	Дозасы	Мөлшері	Түрі
V1	4.11.2003	V1	0,5	19004
V2	17.01.2004	V2	3x 0,5	19004
V3	20.04.2004	V3	571	19004

17.01.2004 р. 0102 001 08023
24.05.2004 р. 05 с 02205027
Пар. 0102 001 08023

Теге дене реакциясы	Медициналық кайшылық
Егілген жерде	
u/s	
u/s	
u/s	

Туған жылы	Күні	Дозасы	Мөлшері	Түрі
19.01.2003	01.02.2003	V1	0,5	19004
17.01.2004	01.02.2004	V2	3x 0,5	19004

Теге дене реакциясы	Медициналық кайшылық
Егілген жерде	

Қызамқандық

Туған жылы	Күні	Дозасы	Мөлшері	Түрі

Теге дене реакциясы	Медициналық кайшылық
Егілген жерде	

Басқа жұқпалы аурулар

Туған жылы	Күні	Дозасы	Мөлшері	Түрі
9.01.2003	01.02.2003	0087	1x 0,5	19004
20.01.2004	01.02.2004	7785	1x 0,5	19004
20.05.2004	01.02.2004	9430	1x 0,5	19004

Теге дене реакциясы	Медициналық кайшылық
Егілген жерде	

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
(Код формы по ОКУД – 026/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка Азамат Мағжанұлы
Азамат Мағжанұлы
 Ұлты / Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 04.12.20
 Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)
 Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) а. Нобели ел. Мағжан-2
қос. 8
 Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства) 8-7057491406
 Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника ГПМН ОРО Жаңақала
 _____ телефон (мед.ұйым.) / телефон (мед.орг.) 99-72-57
 Қанның тобы / Группа крови _____ Резус-фактор _____
 Мүгедектік / Инвалидность нет

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионально		Мектеп-интернат Школа-интернат		+ +++++ -+ -----Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы нет

кәсіби білім беру ұйымдары үшін нешінші жылдан бастап
(для организаций профессионального образования, с какого года)

Дата Н. 01. 2026 и М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2020.

Вес 109 Рост 18 А/Д _____ мм-рт.см (7 лет и старше). ps _____

Оценка плантограммы (у детей 5 лет и старше) _____

Определение остроты зрения _____

Определение остроты слуха _____

ОАК _____ ОАМ _____ Кал на я/гельмин _____
Дата _____

специалист	диагноз	подпись
хирург	<i>Лин' ссу З. З. З. З. З. Д. Д. Д. Д. Д. И. И. И. И. И. У. У. У. У. У.</i>	<i>[Signature]</i>
лор		
невропатолог		
окулист		
стоматолог		

Педиатр. Жалоб нет. Состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые. Видимые слизистые чистые розовые.
Периферические лимфа узлы не увеличены. Сердечные тоны ясные ритмичные.
В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий б/б. Стул и диурез в норме.

«Д» учете состоит (Не состоит) _____

Диагноз: здоровье

Гр/здоровья Гс НПР соот Физ/разв н Физ/групп облуч

Рекомендации: Режим дня. Личная гигиена.
Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА.

Профилактика кариеса.





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

Жанакөл аудандық отбасылық денсаулық орталығы

Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 09.11.2023

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

- 1. ЖСН/ИИН: 201204651473
- 2. Пациенттің төгі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АМАНБАЙ АЗАЛИЯ ЖАНДОСҚЫЗЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 04.12.2020
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанакөныс, МИКРОРАЙОН: Жастар-2, ДОМ: 7
- 5. Медицинское заключение: здоров
- 6. Рекомендации (при необходимости): эпид окружение чистое
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: ДИЛМАНОВА ЛАЗЗАТ БАЯНТУРЛЫЕВНА

97333

Мер (Печать)



Нәшесінен/от

Нәшесіне дейін/до

диагноз