

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА-АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 29

21 02 2023

Ақтөбе қаласы

Бұдан әрі балабақша деп аталатын № 35 «Балбұлақ» балабақшасы МККК -ның атынан балабақша Жарғысының негізінде әрекет ететін балабақша меңгерушісі

Ермаганбетова Марат Сатиевна

бір жағынан бұдан әрі Асқар Диске Турбектур
(балаңыз тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)
Суриншова Динера Момисалиева
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 002 544 95 01 **1. БАЛАБАҚША міндеті** 21.02.23 негізінде
(кабылдау туралы құжаттың атауы)
Баланы Бағдарлан 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 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: 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 киініп алып келу. Маусымға сәйкес өңіндіру, ленто шынықтыру сабағына арналған спорттық костюммен қамтамасыз ету
- 4) Балабақшада мәдени – эстетілік 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 ұзартпауға;
- 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 бұзуда 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 төлемдердің мерзімін ұзарту; қосымша қызметтер үшін төлемдері 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 бұзуда 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 20 20 жылғы 31.07 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: HSBKZKX
Банк: АО «Народный Банк Казахстана»
«Қазақстан Халық Банкі» АҚ


Меңгеруші  Ермаганбетова М.С.

М.О

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



Төлқұжат деректері:



(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8705 919 20 06

Қолы 

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым.

«21» 07 20 23 жыл

Бұйрық №33

Ақтөбе қаласы

21.07.2023 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	Сандыбай Айару Талғатқызы	11.03.2020	0033444101 18.07.2023	«Алма» 24.07.2023ж
2	Асқар Дильназ Нұрбекқызы	06.06.2020	0025749501 21.07.2023	«Балдырған» 24.07.2023ж
3	Сисенбай Арсен Әзімбекұлы	06.10.2020	0032286402 21.07.2023	«Алма» 24.07.2023ж
4	Еламан Диляра Мейрамбекқызы	23.09.2020	0032062201 21.07.2023	«Алма» 24.07.2023ж
5	Сағадат Диас Азаматұлы	30.11.2020	0023248301 21.07.2023	«Алма» 24.07.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:

Таныстым:

М.С.Ермаганбетова

Ж.С.Нургалиева

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚПАРАТ ҚАҒАЗАТТЫҚ АҒАМАМ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) АҚАР
Гражданин (ка) ДИЛНАЗ НҮРБЕКҚЫЗЫ
Туған Родился (лась) 2020 жылы 06 маусым
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика ҚАЗАҚСТАН
Облыс АҚТӨБЕ
Область АҚТӨБЕ
Аудан/Қала Район/Город АҚТӨБЕ
Қала, ауыл Город, селение АҚТӨБЕ

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

2020 жылы 24 маусым

произведена запись за № 10-534-20-0005890
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН



берілді

АТА – АНАСЫ: РОДИТЕЛИ:

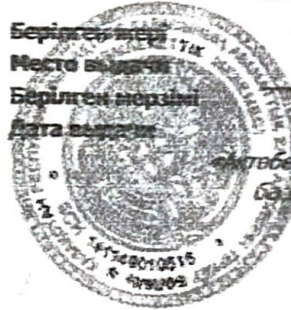
Әкесі ГАББАСОВ
Отец НҮРБЕК АСҚАРОВИЧ
Ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Шешесі СУЛТҚОВА
Мать ДИНАРА ЖАҚСЫЛЫКОВНА
Ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство

Тіржелген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
Место выдачи актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі 2020 жылы 24 маусым
Дата выдачи

«Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі ММ»
Басшысы Мамбетова В.Т.



№ 7192936



Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: UO.2022.257495.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 21.07.2023
Дата
выдачи:

**Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың №
0025749501**

Қайда: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : АСҚАР ДИЛНАЗ НҰРБЕКҚЫЗЫ
Туған күні : 06.06.2020
Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ
Оқыту тілі: Қазақ
Берілген күні: 21.07.2023
Әрекет ету мерзімі: 27.07.2023

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. Қабылдауға арналған жолдама;
2. Ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің жеке басын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
3. Баланың тууын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылғы 24 маусымдағы № 469 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 026/у-3 есеп нысанын толтыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулыққа қарастырылған нысан бойынша баланың денсаулық паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (ерекше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының
МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға

ата-ана Сүшикова Д.С.

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Асқар Димас 2023 жылдың

«21» 07 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Балдартою» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Сүши

Күні: 21.07.2023 м

Вирусні гепатити: карди екіне / Прививка против вирусного гепатита

Тури жагындагы дата	Күнү	Доносу	Сервистин Сериясы	Препараттын атагы Наймен больше препараты	Экинче дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кабинеттин Медицинский кабинет
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егинге жерде Местная	
V1	8.06.20	0,5	19003	ВВВ	ШБ	ШБ	
V2	12.02.20	0,5	19003	ВВВ	ШБ	ШБ	
V3	5.01.21	0,5	19003	ВВВ	ШБ	ШБ	
<p>МТН 2708 А р 0150 200007047 10.01.23 р 0150 200102019</p>							

Паротитке карды екіне / Прививка против паротита

Күнү	Доносу	Сервистин Сериясы	Экинче дене сервистин Реакция на прививку		Медициналык кабинеттин Медицинский кабинет
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егинге жерде Местная	
V1	19.12.20	0,5	0139	ШБ	ШБ
V2	25.12.23	0,5	0133N001	Ч/Б	Ч/Б

Кызылчанага карды екіне / Прививка против кори

Күнү	Доносу	Сервистин Сериясы	Экинче дене сервистин Реакция на прививку		Медициналык кабинеттин (сууи, себеби) Медицинский кабинет (дата, причина)
			Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егинге жерде Местная	
V1	19.12.20	0,5	0139	ШБ	ШБ

Икем жупталы ауруларга карды екіне (Прививка против других инфекций)

Тури жагындагы дата	Күнү	Доносу	Сервистин Сериясы	Препараттын атагы Наймен больше препараты	Экинче дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кабинеттин (сууи, себеби) Медицинский кабинет (дата, причина)
					Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егинге жерде Местная	
V1	12.02.20	0,5	19003	ВВВ	ШБ	ШБ	
V2	5.01.21	0,5	19003	ВВВ	ШБ	ШБ	
V3	19.12.20	0,5	0517	ВВВ	ШБ	ШБ	

Прививка күнү (Дата прививки) _____ Көпү (Подпись) _____

Прививка берилген жердеги медициналык мекемеде (Медицинский кабинет) - профилактикалык уйымдар (ЕПЗ) тартылат.

Прививка берилген күндө (Дата прививки) _____

Прививка берилген жерде (Место прививки) _____

Прививка берилген адамдын аты (Имя) _____

Прививка берилген адамдын фамилиясы (Фамилия) _____

Прививка берилген адамдын тукумдук номери (Паспортный номер) _____

Прививка берилген адамдын жашы (Возраст) _____

Прививка берилген адамдын жынысы (Пол) _____

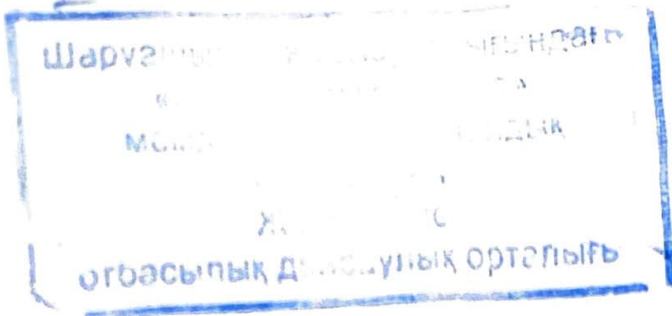
Прививка берилген адамдын кесиби (Профессия) _____

Прививка берилген адамдын мекени (Место жительства) _____

Прививка берилген адамдын улуту (Национальность) _____

Прививка берилген адамдын дини (Религия) _____

Прививка берилген адамдын башка маалыматтары (Другая информация) _____



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

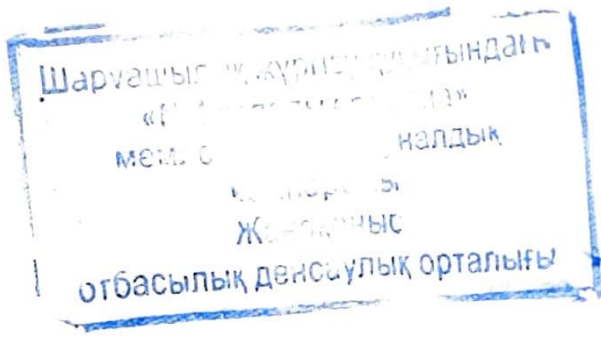
Форма № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

I. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Асхер Димит
 ИИН 200606804082
 Дата рождения 06.06.2020
 Пол мелл.
 Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) п. Новий, Шымкент қт.
 Сведения о законных представителях:
Султанов Димит - отцов
Тобдосов Айгел - мать
 Полиция прикреплена ГП №4 ШСЗ Шымкент
 Группа крови _____ Резус-фактор _____
 Инвалидность (да/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

Таблица 1. Характеристика организаций

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



Эпикриз в ДДУ, школу

○ Азгар Әлимов
Рост 122 см Т- *С.

енек от 2 доношенной беременности, 2 срочных родов.
иился весом 3200, рост 54. П-д новорожденности без
бенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит
ласно плану, се. Наследственность и
ергоanamnez не отягощен, -. На "Д" учете не
тоит, состоит Д/З: здоровые
Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание
ное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи,
зовоной окраски. Периферические лимфоузлы не
еличены, -. Костно-суставная система без
тологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка
авильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный
гочный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное,
ипов 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. Мочевыделение свободное, безболезненное.

Диагноз: здоровые
Группа зд: IA

*можно
посещать
ДДУ*



Педиатр: Курманжан Бусурман



Дата 14.04.2016 г. № 34 И.И.И.

Возраст 34 лет

Оценка планиметрической длины 3 лет и старше: _____

Определение остроты зрения: _____

Определение остроты слуха: _____

ОАК _____ ОАМ _____ Клетки в осевом поле: _____

Дата _____

специалист	подпись
хирург	
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: Здорова

Гр/здоровья Та НПР соовб Физ/разв н Физ/групп облегает

Рекомендации: Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание, профилактика простудных заболеваний. ЛФКА.

Профилактика кариеса.

Врач _____





Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорны,
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 12.11.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 200606604682

2. Пациенттің төгі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АСҚАР ДИЛНАЗ НҮРБЕКҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 06.06.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе , СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый , АУЛ(СЕЛО): Жанаконыс , КВАРТАЛ: Б , ДОМ: 52

5. Медицинское заключение:
Здорова

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

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

