

**БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ**№ 13

Ақтобе қаласы

«05» 06 2023ж.

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

Ермағанбетова Марал Сахиевнабір жағынан бұдан әрі Туркеев Амар Әбісетұлы  
(тегі, аты, әкесінің аты)  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар)  
Мухомедова Меруерт Жауылжановна  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1. БАЛАБАҚША міндеті** 01.06.23 негізінде
- 1) Жолдама № 0019441601 (қабылдау туралы құжаттың атауы)  
Баланы Боламанған 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 жағдайына қамқор болу.
- 3) Баланы жанартылған 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 сайоныс – 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, 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, «Ақтобе 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 түлету 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 - ананың» алдын ала 5 күн бұрын ескертіп, осы шартты бұзғуға 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 төлемдер 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 бұзғуға 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 2026 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:**

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

Мухомедов М  
Төлқұжат деректері:  
Маңақаше т/ра Б Рахитиевте  
(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 87013580234

Қолы [Signature]  
Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«05» 06 2023 жыл

№35 «Балбұлақ»  
балабақшасы МКҚК  
Ақтөбе қаласы, Жанақоныс 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 [Signature] Ермаганбетова М.С.

М.О

**Бұйрық №21**

Ақтөбе қаласы

05.06.2023 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	Жумалиев Есентай	24.06.2020	0032216801 01.06.2023ж.	«Балдырған» 05.06.2023ж
2	Нұрпейс Омар Әділетұлы	15.05.2020	0019441601 01.06.2023ж.	«Балдырған» 05.06.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:

М.С.Ермаганбетова

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚТӨБЕ АҚКА  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) НҮРПЕЙС  
Гражданин (ка) ОМАР ӘДІЛЕТҰЛЫ  
Туған Родился (лась) 2020 жылы 15 мамыр  
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика  
Облыс АҚТӨБЕ  
Область АҚТӨБЕ  
Аудан/Қала АҚТӨБЕ  
Район/Город АҚТӨБЕ  
Қала, ауыл АҚТӨБЕ  
Город, селение АҚТӨБЕ

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

2020 жылы 22 мамыр

произведена запись за № 10-534-20-0004642  
жазу жазылды

ЖСН 200515503554 берілді  
Присвоен МИН

АТА – АНАСЫ:  
РОДИТЕЛИ:

Әкесі НҮРПЕЙСОВ  
Отца ӘДІЛЕТ ӘЛІБЕКҰЛЫ  
ұлты ҚАЗАҚ  
национальность ҚАЗАҚ  
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН  
гражданство ҚАЗАҚСТАН  
Шешесі МУХАЕВА  
Мать МЕРУЕРТ БАУРЖАНОВНА  
ұлты ҚАЗАҚ  
национальность ҚАЗАҚСТАН  
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН  
гражданство ҚАЗАҚСТАН  
Тіркеу жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал  
Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі  
Дата выдачи

2020 жылы 22 мамыр



Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі ММ  
ҚЫЗЫМЫ Мамбетова В.Т.

*Handwritten signature*

№ 7190756



Отдел образования города  
Актыбес

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған  
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш  
номери: УО.2020.194416.1  
Номер  
заявления:

Берілген  
күні: 01.06.2023  
Дата  
выдачи:

## Направление в государственную детскую дошкольную организацию № 0019441601

В: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Фамилия, имя ребенка : НҮРПЕЙС ОМАР ӘДІЛЕТҰЛЫ

Дата рождения : 15.05.2020

Исполнитель: ГУ "Отдел образования г.Актыбес"

Язык обучения: Казахский

Дата выдачи: 01.06.2023

Срок действия: до 07.06.2023

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 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);



№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының  
МКҚК менгерушісі М.С.Ермағанбетоваға  
ата-ана Мұқасбе М. Б.

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Нурпейіс Амар 20 23 жылдың  
«05» 06 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК  
«Дардарған» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Мұқасбе

Күні: 05.06.2023 ж.



\* Препараттар мына арптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, коклюштел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамы антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – коклюш вакцинасы.

\* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин – адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екпе/Прививка против вирусного гепатита

Егу Вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
		15.05.2011	0,5	19003	ВГ.В*	не	не	
V2	15.05.2011	20.09.24.015	0,5	230461K	ВГ.В*	не	не	
V3	15.05.2011	19.12.24.015	0,5	230461K	ВГ.В*	не	не	
Қайта егу Ревакцинация								
V1	15.05.2011	21.11.24.015	0,5	230461K	ВГ.В*	не	не	
V2	15.05.2011	19.12.24.015	0,5	230461K	ВГ.В*	не	не	

Паротитке қарсы екпе/Прививка против паротита

Туған жылы Дата	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	15.05.2011	0,5	012111111			

Қызылшаға қарсы екпе/Прививка

Туған жылы Дата	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

Егу Вакцинация	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
V1	15.05.2011	20.09.24.015	0,5	217381	Туберкулез А			
Қайта егу Ревакцинация								

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады

Қаладан (вуданнан) қашқан кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қалады.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.

Приложение к п  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 19 декабря 2023 года

Форма № 052-2/у "Паспорт здоровья ребенка"

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка

Нуртенис Аида Жумедири

ИИН 200515303554

Дата рождения 15.05.2020

Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

Сведения о законных представителях:

Поликлиника прикрепления ЦСМ ГТ и К

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

Дата 01.01.2026 г. М/О статр 2026 г. по пр. №264 от 15.12.2020г.

Вес 15 Рост 22 Д 1 мм рт ст (7 лет и старше) р s \_\_\_\_\_

Оценка плантограммы (у детей 5 лет и старше) \_\_\_\_\_

Определение остроты зрения \_\_\_\_\_

Определение остроты слуха \_\_\_\_\_

ОАК \_\_\_\_\_ ОАМ \_\_\_\_\_ Кат на я/гельминт \_\_\_\_\_

специалист	диагноз	подпись
хирург	<i>Исходно выявлены устья отек</i> <i>здоров</i> <i>микр. язв</i> <i>в рото и во рту</i> <i>дети</i>	
лор		
невропатолог		
окулист		
стоматолог		

**Педиатр.** Жалоб нет. Состояние удовлетворительное.

Кожные покровы чистые. Видимые слизистые чистые розовые.

Периферические лимф 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 здоров

Гр здоровья 1а НПР состоя Физ/разв \_\_\_\_\_ Физ/групп \_\_\_\_\_  
взр

**Рекомендации:**

Режим дня. Личная гигиена

Закаливание профилактика простудных заболеваний ЛФКА. Профилактика кариеса

Врач Дед

Служба фтизиатрии

т. 36. и

02 08 23

### Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Нурмаев Омар

Вес 40

Рост 101

Т- \*С.

Ребенок от III доношенной беременности, IV срочных родов. Родился весом 3300, рост 51. П-д новорожденности без особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит согласно плану, по календарю. Наследственность и аллергоанамнез не отягощен, в норме. На "Д" учете не состоит, состоит Д/З: Зрелот

**Жалоб** нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. 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. Мочепускание свободное, безболезненное.



Диагноз: Зрелот  
Группа зд: В 4

Педиатр: Сейранова



Шаруаның жүзін қамтамасыз ету

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСТІН

ҚАЖАҚ

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 02.06.2023

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

1 ЖСН/ИИН: 200615503554

2 Пациенттің тел. аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент) НҮРПЕЙС ОМАР ӨДІЛЕТҰЛЫ

3 Туған күні (Дата рождения) 15.05.2020

4 Мекенжайы (Адрес) РЕСПУБЛИКА Қазақстан, ОБЛАСТЬ Актюбинская, ГОРОД ОБЛ ЗНАЧ Ақтобе

5 Медициналық қорытынды

Здоров

6 Рекомендация (при необходимости) эпид окружение чистое

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

Есрәипова Гүлмира Омашевна

106378

Мер  
(Печать)