

# БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 49

Ақтөбе қаласы

«18» 08 2023 ж.

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

Ермағанбетова Марал Сахиевна

бір жағынан бұдан әрі Набидаман (тегі, аты, әкесінің аты) Зере Жолсаған  
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар) Наротова Рамаған Жинаметовна  
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

- 1) Жолдама № 003471 7402 1. **БАЛАБАҚША** міндеті 18.08.2023 негізінде  
(кабылдау туралы құжаттың атауы)  
Баланы Жолсаған 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 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 I – 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 үчаскелік 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~~26~~ жылғы 31.05 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: HSBKKZKX  
Банк: АО «Народный Банк Казахстана»  
«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Меңгеруші  Ермаганбетова М.С.

М.О

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

Мараганова Д.Т

Төлқұжат деректері:

Мараганова Д.Т, 08.05.29  
(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны \_\_\_\_\_

Телефон: 8704 242 7796

Қолы  \_\_\_\_\_

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«18» 08 2023 жыл

**Бұйрық №42**

Ақтөбе қаласы

21.08.2023 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	Мұрат Еңлік Ерұланқызы	21.11.2020	0023104701 18.08.2023	«Алма» 18.08.2023ж
2	Ғабидолла Зере Фархадқызы	05.07.2020	0034717402 18.08.2023	«Балдырған» 18.08.2023ж
3	Талғат Сафия Еламанқызы	15.05.2020	0023080002 18.08.2023	«Алма» 18.08.2023ж
4	Сайлау Бексұлтан Бағдатұлы	07.08.2020	0022647101 18.08.2023	«Алма» 21.08.2023ж
5	Жамгірбай Бекнұр Бекарысұлы	09.05.2020	00321000201 18.08.2023	«Алма» 21.08.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ менгерушісі:

Таныстым:

Ж.С.Нурғалиева

М.С.Ермаганбетова



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АҚТӨБЕ АУДАНЫ АҚТӨБЕ ҚАЛАСЫ  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ФАБИДОЛЛА  
Гражданин (ка) ЗЕРЕ ФАРХАДҚЫЗЫ

Туған  
Родился (лась) 2020 жылы 05 шілде

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 14 шілде

произведена запись за № 10-534-20-0006687  
жазу жазылды

ЖСН  
Присвоен ИИН 200705603315

берілді



Отдел образования города  
Актыбе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған  
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш  
номері: UO.2023.347174.1  
Номер  
заявления:

Берілген  
күні: 18.08.2023  
Дата  
выдачи:

## Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0034717402

Қайда: ГKKП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : БАБИДОЛЛА ЗЕРЕ ФАРХАДҚЫЗЫ

Туған күні : 05.07.2020

Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ

Оқыту тілі: Қазақ

Берілген күні: 18.08.2023

Әрекет ету мерзімі: 24.08.2023

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 тізілімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 026/у-3 есеп нысанын толтыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулықта 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 Мерғомбе Д.Ф.

Отініш

Менің (қызым/ұлым) Табигома Зере 2023 жылдың  
«12» 08 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК  
«Балдармен» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Колы: Мерғомбе

Күні: 19 08 2023 ж.



**Вирусты  
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V <sub>1</sub>		05.07.20	0,5	19003	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V <sub>2</sub>	17.04.20	05	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V <sub>3</sub>	18.08.20	05	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	

250223радр Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылық
						Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V	14.04.20	05	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
	08.12.23	0	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	

**Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылықта
						Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	

**Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылықта
						Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V <sub>1</sub>	14.04.20	05	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V <sub>2</sub>	20.08.20	05	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	
V <sub>3</sub>	18.08.20	05	0,5	0133H009	ВГВ	Жалпы (t <sup>0</sup> )	Егілген жерде	

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

Қолы \_\_\_\_\_

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

I Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Рабиғалиев Зере  
 ИИН 200705603315  
 Дата рождения 05.07.2020  
 Пол мч  
 Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)  
 Сведения о законных представителях  
Махамбетов Битолыбай 29  
 Место жительства при рождении ГРНЧ  
 Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_  
 Инвалидность (да/нет) \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_  
 Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) не состоит  
 Диагноз (код МКБ-10)\* \_\_\_\_\_  
 Дата вступления на диспансерный учет \_\_\_\_\_  
 \*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица I. Характеристика организаций

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

ФНО Рабиғалиев Зере 05072020  
200705603315  
 Медосмотр за 2024\_\_ год

Рост - 100

Вес - 12

Стоматолог санитар 

Педиатр - жалоб нет, кожа чистая.

зев спокоен

По органам в норме

DS: Здоров

ГР.ЗД физ группа 2А

НПР

Рекомендация: полное питание

- Закаливание

- Витамины

Врач: Дуйсенова К.Ж

Эпикриз в ДДУ, школу

3) Гобизарова Зера  
17 Рост 100 ТЗС.

енок от II доношенной беременности, II срочных родов.  
ился весом 2,800, рост 51. П-д новорожденности без  
бенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит  
ласно плану, по плану. Наследственность и  
ергоanamnez не отягощен, не отягощен. На "Д" учете не  
тоит, состоит ДЗ: не состоит  
Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание  
ое. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи,  
овой окраски. Периферические лимфоузлы не  
еличены, не выявлены. Костно-суставная система без  
гологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка  
авильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный  
очный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное,  
ипов нет. ЧДД- 18 раза в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные,  
гмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий,  
зболезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный  
ормленный. Мочиспускание свободное, безболезненное.

Диагноз: Здоровье  
Группа зл: А

Педиатр: Кереметова

ДДУ  
Косоводова  
Алимова  
Алимова

Дата 21.01.2026 М/Осмотр 2026 г. по пр. №264 от 15

Вес 107 Рост 17 АД \_\_\_\_\_ мм рт.ст (7 лет и старше) ps \_\_\_\_\_

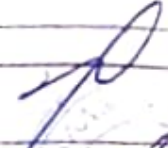
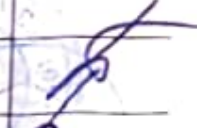
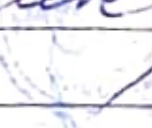

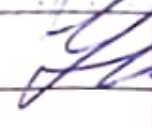
Оценка плантограммы (у детей 5 лет и старше) \_\_\_\_\_

Определение остроты зрения \_\_\_\_\_

Определение остроты слуха \_\_\_\_\_

ОАК \_\_\_\_\_ ОАМ \_\_\_\_\_ Кал на я/гельмин \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

специалист	диагноз	подпись
хирург	Ами соу	
лор	О. воспалит отит, гекк	
невропатолог	мигр. зррива	
окулист	и что ан кн вич	
стоматолог	геллелл	

**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: Здоровья 26 02 26

Гр/здоровья Гс НПР состав Физ/разв н Физ/групп однушей

**Рекомендации:** Режим дня. Личная гигиена.

Закаливание, профилактика простудных заболеваний, ЛФКА.

Профилактика кариеса.

Врач Лу



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
 АҚПАРАТ АЛМАУЫ АКАДЕМИЯСЫ  
 ҚОҒАМ АРНАУЫ  
 ҚОҒАМ АРНАУЫ

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 15.11.2024

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

1 ЖСНИИН. 200705603315

2 Пациенттің теп, аты, өкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент). Ғабидолла Зере

3 Туған күні (Дата рождения). 05.07.2020

4 Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе

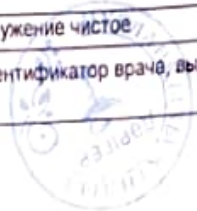
5 Медицинское заключение:

Диагноз Здоров

6 Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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

Нурланқызы Құндыз 1016575



Мор  
(Печать)