

Туу туралы құжат
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) КАЗАХОВ
Гражданин (ка) ХАН

Туған
Родился (лась) 2021 жылы 14 қыркүйек

Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика

Облыс
Область АҚТӨБЕ

Аудан/Қала
Район/Город АҚТӨБЕ

Қала, ауыл
Город, селение АКТОБЕ

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

2021 жылы 04 қазан

произведена запись за № 10-534-21-0010837
жазу жазылды

ЖСН 210914556883 берілді
Присвоен ИИН

АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі _____
Отец _____

ұлты
национальность _____

азаматтығы
гражданство _____

Шешесі _____ КАЗАХОВА
Мать _____ АДИНА АСЛАНОВНА

ұлты
национальность _____ ҚАЗАҚ

азаматтығы
гражданство _____ ҚАЗАҚСТАН

Тіркелген жері
Место регистрации _____ «Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі
Дата выдачи _____ 2021 жылы 04 қазан

№ 7853224

№35 "Байбұлақ" қалабағушысы
МҚКК меңгерушісі
М.С. Ермаханбетова
ата-ана Қазақов, А.А.

Отінісі

Менің балам Қазақов Хан додға ерсі, ҚЗ
порталының арқылы аласауына байланысты
құжаттарды қолға алу үшін қолдауыңызға
сұраймын.



01.08.2024ж.

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 43

Ақтөбе қаласы

«01» 08 2024ж.

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 Жарғалов Дәл (тегі, аты, әкесінің аты)

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

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

Жарғалова Әдіне Асламовна

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1) Жолдама № 11465 1. БАЛАБАҚША міндеті 30.07.24 негізінде

(кабылдау туралы құжаттың атауы)

Баланы Түлер 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 есебінөтеленетін 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, танертенгі 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 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 24 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:

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

Тарапова А

Төлқұжат деректері:

Маңақонин т/а

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8707 229 1994

Қолы А.Т.

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«01» 08 2024 жыл

№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 _____



Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық кәсіпорнының
Жаңақоныс
отбасылық денсаулық орталығы

Приложение к приказу
Министра 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 Казаров Хан
ИИН 2109147556883

Дата рождения 14.09.21
Пол муж

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Жамбыл

Сведения о законных представителях: мама ИИВ

Поликлиника прикрепления ГПН 1803 Жамбыл

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) нет группа нет

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

Диагноз (код МКБ-10)* _____

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

Әрізу құқығындағы
«Алматы облыстық емхана»
коммуналдық кәсіпорыны
Жаңақоныс
адамның денсаулық орталығы

30.07.2022

Эпикриз в ДДУ, школу

Исагарев Нам Роханович

~~Век~~ 15 лет Рост 188 см Т- *С. Ж/Б
рок от 2 доношенной беременности, 2 срочных родов.

Родился весом 3200, рост 54. П-д новорожденности без осложнений. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит согласно плану, н. Наследственность и анамнез не отягощен, н. На "Д" учете не состоит, состоит Д/З: артериальная гипертензия

Сейчас жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, нормальной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены, н. Костно-суставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный везикулярный звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 16 раз в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, болезненный. Печень и селезенка не увеличена. Стул регулярный, оформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

Исагарев Нам Роханович
Д/З



Диагноз:
Группа зд:

Исагарев



Педиатр:



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 30.07.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 210914556883

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): КАЗАХОВ ХАН

3. Туған күні (Дата рождения): 14.09.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе , СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый , АУЛ(СЕЛО): Жанақоныс , МИКРОРАЙОН: Жастар , ДОМ: 132

5. Медицинское заключение:

здоров

6. Рекомендации (при необходимости):

Эпид.окружение: чистое

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

НҰРЛАНҚЫЗЫ ҚҰНДЫЗ



Мөр
(Печать)

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t ⁰)	Егілген жерде	
V1	14.09.25	2008	100000	1173	Ваксигеп			
V2	13.02.25	2008	200000	1173	Ваксигеп			
	12.01.25	2008	200000	1173	Ваксигеп			

2008 жылғы 12 айда

Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t ⁰)	Егілген жерде	
	13.05.25	2008	0.5ml	1173	Ваксигеп			
	13.05.25	2008	0.5ml	1173	Ваксигеп			

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t ⁰)	Егілген жерде	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t ⁰)	Егілген жерде	
V1	13.02.25	2008	100000	1173	Ваксигеп			
	12.01.25	2008	100000	1173	Ваксигеп			
	01.04.25	2008	100000	1173	Ваксигеп			

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

Қолы _____

Ұйымның атауы № 4 КДЕ
Наименование организации ГП № 4.

210914556883

Медицинская документация Форма №065/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « _____ » _____ 20 _____ жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы _____

1. Аты-жөні Қазақов Хам
2. Туған күні 14.09.2021
3. Мекен-жайы, елді мекен _____ көшесі Алашатаев I-2-3 үй _____ пәтер _____
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8757-228-19-94

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
	Егу Вакцинация	16.09.21	14.09.2021	0,05р	03718009	Б.м.с - 4 жасқа дейін
	Қайта егу Ревакцинация					Б.м.с - 4 жасқа дейін Б.м.с - 4 жасқа дейін 12 жас - 4 жасқа дейін

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
15.02.21	14.09.2021	03718009	16.09.21	14.09.2021	03718009	15.02.21	14.09.2021	03718009
12.04.21	14.09.2021	03718009	12.04.21	14.09.2021	03718009	12.04.21	14.09.2021	03718009

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	14	13.02.21	0,05р	03718009	Б.м.с	Б.м.с		
		13.03.21	0,05р	03718009	Б.м.с	Б.м.с		
Қайта егу Ревакцинация	12.04.21	14.09.2021	0,05р	03718009	Б.м.с	Б.м.с		