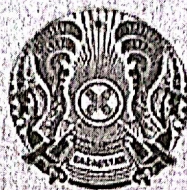


Туу туралы құжат
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) МАХАТ

Гражданин (ка) ЗЕРЕ НҰРСАТҚЫЗЫ

Туған
Родился (лась) 2021 жылы 17 мамыр

Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика

Облыс АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ
Область

Аудан/Қала АҚТӨБЕ
Район/Город

Қала, ауыл ҚАРҒАЛЫ
Город, селение

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

2021 жылы 25 мамыр

произведена запись за № 10-534-21-0005277
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН 210517654726

берілді

**АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:**

Әкесі

МАХАТ

Отец

НУРСАТ

ұлты

ҚАЗАҚ

национальность

азаматтығы
гражданство

ҚАЗАҚСТАН

Шешесі

ОРАЗОВА

Мать

НАЗЕРКЕ НАВРЫЗБАЙКЫЗЫ

ұлты

ҚАЗАҚ

национальность

азаматтығы
гражданство

ҚАЗАҚСТАН

Тіркелген жері
Место регистрации

«Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген мерзімі
Дата выдачи

2021 жылы 25 мамыр

№ 7839904

№35 "Бағбынақ" бағамдарына
МҚЗК менгерушісі
М.С. Ерматованың
ата-ана Орамова Ғ.Ғ

Отініш

Менің қызым Махамат Зере
Нұрсатқызы есімі менің еден.kz
порталының жұмыс жасамауына
байланысты құжаттарды қағаз
түрінде қабылдауыңызға сұраймын.



14.10.2024ж

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 59

Ақтөбе қаласы

«14» 10 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 Махат Зере (тегі, аты, әкесінің аты)

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

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

Арағов Кеңекер Көбрімдіқызы

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

1) Жолдама № 22539 11.10.2024 негізінде

(қабылдау туралы құжаттың атауы)

Баланы ✓ Рудер 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 сайоның – әрекетін ұйымдастыру;

6) Бала балабақшада бар қосымша білім беру қызметін көрсету (негізгі білім беру қызметінің шеңберінен тыс); тегін білім беру қызметтері

(кұрылтайшылар, демеушілер қаражаты есебинентөленетін 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, 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 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 тындауға;
- 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 27 жылғы 31. 01 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)

№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.

М.О



Сурожие Н. Н.
Төлқұжат деректері: Жалтар-2, 50
Маңақарат м/а
(қала аудан, округ, көше, үй)
Жұмыс орны _____

Телефон: 87715144475

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

«17» 10 2027 жыл

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Марат Зере
 ИИН 210517654726 Муратұлы
 Дата рождения _____
 Пол реб.
 Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Жаңақоныс
 Сведения о законных представителях: мәсігер 2-5

 Поликлиника прикрепления ЖАЧКЗ Жаңақоныс
 Группа крови _____ Резус-фактор _____
 Инвалидность (да/нет) нет группа _____
 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

А. Р. 242

Эпикриз в ДДУ, школу

Марат Зере

Век 1998 Рост 95 см Т 28 *С. 86/7

рок от 1 доношенной беременности, 2 срочных родов.

Масса весом 5400, рост 52. П-д новорожденности без

патологий. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит

согласно плану, н. Наследственность и

семейный анамнез не отягощен, н. На "Д" учете не

стоит, состоит ДЗ: Зерев

патологий 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

патологий. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка

нормальной формы, симметричная. Перкуторно на легких ясный

резкий звук, аускультативно над легкими дыхание везикулярное,

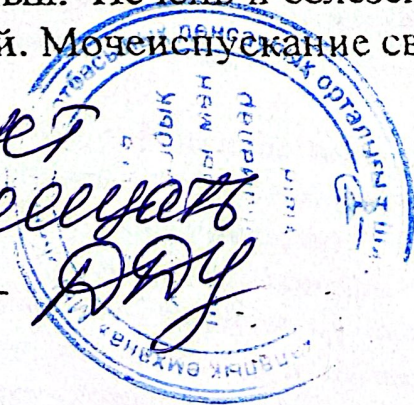
шумов нет. ЧДД - 20 раз в мин. Аускультативно; тоны сердца ясные,

ритмичные, шумов нет. Язык влажный, чистый. Живот мягкий,

не болезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул регулярный,

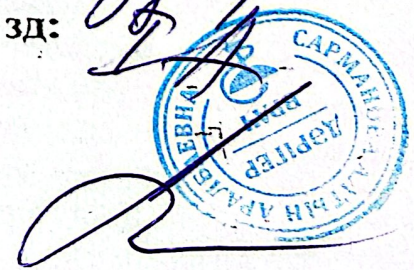
форменный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

может
посещать
ДДУ



Диагноз:
Группа зд:

Зерев



Педиатр:



Шаруашылық жүргізуші ұйымындағы
«№4 қалалық клиникалық аурухана»
Медициналық кәсіпорнының
Жанаконыс
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

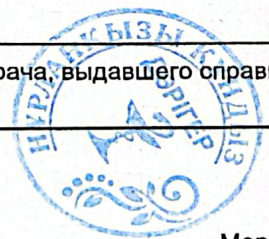
Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 11.10.2024

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

- 1. ЖСН/ИИН: 210517654726
- 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): МАХАТ ЗЕРЕ НҰРСАТҚЫЗЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 17.05.2021
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанаконыс, МИКРОРАЙОН: Жастар-2, ДОМ: 51
- 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 235944



Мөр
(Печать)

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің м.а 2020 жылғы «30» қазаннан №175 бұйрығымен бекітілген №65/е нысанды медициналық құжаттама ✓ МБТ
Ұйымның атауы № 4 КДЕ Наименование организации ГП № 4. 210517854726	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 Махат Зера Мурсаитқызы
 2. Туған күні 17.05.21
 3. Мекен-жайы, елді мекен Шовоңи көшесі Мастар үй 51 пәтер
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 84415747475

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
12.05.21	АДЭ ОБ ОЧОЗДОРС		19.05.21	0,05	0349 а 214	1аер тәуір 3аай күрәтү 6аай күрәтү 18аай күрәтү
	Егу Вакцинация					
	Қайта егу Ревакцинация					

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
15.11.2020	04.07.21		16.08.20	21.08.2020				
22.02.21	04.08.21		01.04.21	04.08.21				
24.05.21	22.08.21		30.04.21					

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	15.11.2020	04.07.21			АДЭ ОБ ОЧОЗДОРС			
	22.02.21	04.08.21			01.04.21			
	24.05.21	22.08.21			30.04.21			
Қайта егу Ревакцинация	22.02.21	04.08.21			01.04.21			

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
✓		17.05.21	0,5	10004	В/В			
✓		15.11.20	0,5	044	Антигепатит В			
✓		20.05.21	0,5	030	Антигепатит В			

20.05.21 0,5 030

21.05.21 0,5 030 Паротитке қарсы екпе.

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

Қызамық, қызылшаға қарсы екпе.

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
✓		15.11.20	0,5	044	Антигепатит В			
✓		20.05.21	0,5	030	Антигепатит В			
✓		20.05.21	0,5	030	Антигепатит В			

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

Қолы _____