

Туу туралы куәлік  
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша)  
Гражданин (ка) СЕРІК  
ХАНШАЙЫМ ЕРЛАНҚЫЗЫ

Туған  
Родился (лась) 2021 жылы 05 қыркүйек

Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН  
Место рождения: Республика

Облыс  
Область АҚТӨБЕ

Аудан/Кала  
Район/Город АҚТӨБЕ

Кала, ауыл  
Город, селение АҚТӨБЕ

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

2021 жылы 13 қыркүйек

произведена запись за № 10-534-21-0009994  
жазу жазылды

ЖСН  
Присвоен ИИН 210905653896

берілді

АТА – АНАСЫ:  
РОДИТЕЛИ:

Әкесі ЕЛЕУОВ  
Отец ЕРЛАН СЕРІКҰЛЫ

Ұлты  
национальность ҚАЗАҚ

азаматтығы  
гражданство ҚАЗАҚСТАН

Шешесі АМАНЖОЛОВА  
Мать ГУЛЖАНАТ АМАНЖОЛҚЫЗЫ

Ұлты  
национальность ҚАЗАҚ

азаматтығы  
гражданство ҚАЗАҚСТАН

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

Берілген мерзімі  
Дата выдачи 2021 жылы 13 қыркүйек

№ 7847438

№35 "Баидұлов бабадақшасы  
МҚКК мейгерушісі  
М.С. Ерматалбетова  
ата - ана Аманжолова Т.А.

### Отініш

Менің қызым Серік Жаншайым Ерман-  
қызы 2021 жылы едон.кҰ порталының  
жүлес жасамауына байланысты құжат-  
тарды қатаң түрінде қабылдауыңызды  
сұраймын.

Жаншайым

02.07.2024

# БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 32

Ақтөбе қаласы

«01» 07 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 Серик Жаншамал (балаңыз тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы) Ермаганбетова

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

## 1. БАЛАБАҚША міндеті

- 1) Жолдама № 11021 28.06.2024 негізінде (қабылдау туралы құжаттың атауы) Баланы Түлсер 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: 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, 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, «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.;



## «Паспорт здоровья ребенка»

### 1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Серік Жолшайыш Ерманғолзов

Национальность қазақ Дата рождения 05.09.21

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Маңақоныс Оркен 25  
Аманжолово тұрнамат Аманжолзов

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя 87028435684

Ф.И.О. год рождения отца Сиезов Ермак

Место работы отца

Телефоны отца 87021245693

законных представителей

Поликлиника прикрепления

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное





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

«№4 қалалық емхана»  
мемлекеттік коммуналдық  
кәсіпорыны

Форма № 027/у

**СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит**

Дата выдачи 28.06.2024

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

- 1. ЖСН/ИИН: 210905653896
- 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): СЕРІК ХАНШАЙЫМ ЕРЛАНҚЫЗЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения): 05.09.2021
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе , СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый , АУЛ(СЕЛО): Жанаконьс , УЛИЦА: Оркен , ДОМ: 25
- 5. Медицинское заключение:  
Здорова
- 6. Рекомендации (при необходимости): эпид/окружение чистое
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
ТАПИШЕВА ЖАМИЛЯ ЕРЛАНОВНА 210036



(Печать)

Құр Мерейіміз 11.07.2024

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	«№4 қалалық емхана... мемлекеттік коммуналдық кәсіпорыны»	ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің м.а. 2020ж. «30» қазан № 175 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 065/у утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения РК «30» октября 2020 года № 175
Ұйымның атауы Наименование организации		

**Профилактикалық екпелердің  
КАРТАСЫ  
КАРТА  
Профилактических прививок**

20 21 жылғы (года) « 10 » 09 есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы ГП №4  
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя отчество) Серік Хаммайтұлы
2. Туған күні (Дата рождения) 06.09.2021ж
3. Индивидуальный идентификационный номер 210905653 896
4. Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Ормендіс көше  
(улица) Мешешене үй (дом) 68 корпус \_\_\_\_\_ пәтер (квартира) 105.  
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 27022435684

**Туберкулез ауруына қарсы екпе  
Прививка против туберкулеза**

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайшылықтар (күні, себеб) Медицинский отвод (дата, причина)
күні дата	нәтижесі результат					
	егу вакцинация	<u>06.09.2021</u>	<u>06.09.2021</u>	<u>0,05</u>	<u>1651</u>	<u>дай - қал 4</u> <u>Зай - күн 24</u>
	қайта егу ревакцинация					<u>бай - күн 4</u> <u>Тас - күн 4</u>

**Полиомиелитке қарсы екпе  
Прививка против полиомиелита**

Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күні Дата	Серия Серия
<u>22.11.23</u>	<u>06.11.23</u>	<u>0.5</u>	<u>VB3571V</u>	<u>22.11.23</u>	<u>19.01.24</u>	<u>0.5</u>	<u>VB3571V</u>	
<u>22.11.23</u>	<u>11.10.23</u>	<u>0.5</u>	<u>WDC521M</u>	<u>22.11.23</u>	<u>19.01.24</u>	<u>0.5</u>	<u>VB3571V</u>	

**Күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе  
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка\***

	Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медицинал қайшылықт Медицинск отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>22.11.23</u>	<u>06.11.23</u>	<u>0.5</u>	<u>VB3571V</u>	<u>Вакс-Кейт 157В-В7В</u>	<u>4/0</u>	<u>0/5</u>	
	<u>22.11.23</u>	<u>11.10.23</u>	<u>0.5</u>	<u>WDC521M</u>	<u>Вакс-Кейт-157В</u>	<u>4/0</u>	<u>0/5</u>	
	<u>22.11.23</u>	<u>19.01.24</u>	<u>0.5</u>	<u>VB3571V</u>	<u>Вакс-Кейт-157В-В7В</u>	<u>4/0</u>	<u>0/5</u>	
Қайта егу Ревакцинация	<u>22.01.24</u>	<u>9</u>	<u>0.5</u>	<u>511</u>	<u>не етө</u>	<u>4/0</u>	<u>4/5</u>	

\* Препараттар мына өріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжөтел – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС – М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлш азайтылған.  
 АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині, АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжөтел 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**

	Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықта Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	06.09.2024	05.09.22	0,5	19002	ВГ+В <sup>0</sup>	НД	НД	
	12.11.23	05.11.23	0,5	1325010	АД-М-анатоксин	НД	НД	
	13.12.24	19.01.24	0,5	1317571	АД-М-анатоксин	НД	НД	
Қайта егу Ревакцинация								
	12.11.23	06.11.23	0,5	206209027	АД-М-анатоксин	НД	НД	

**Паротитке қарсы екпе  
Прививка против паротита**

Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықта Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
12.12	04.09.23	0,5	01321091B	НД	НД	

**Қызылшаға қарсы екпе  
Прививка против кори**

Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықта (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
12.12	04.09.23	0,5	01321091B	НД	НД	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рожд.	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықта (күні, себеп) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	12.12	04.09.23	0,5	СМ6087	Медвакпр13	НД	НД	
Қайта егу Ревакцинация	12.12.24	19.01.24	0,5	СМ7785	Медвакпр13			

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) \_\_\_\_\_  
 Қолы (Подпись) \_\_\_\_\_  
 Себебі (Причина) \_\_\_\_\_

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу – профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады