

ТУУ ТУРАЛЫ ҚАҒАЛЫҚ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ҚУАНЫШ
Гражданин (ка) АМИР АСҚАРҰЛЫ

Туған
Родился (лась) 2021 жылы 19 желтоқсан

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

2021 жылы 22 желтоқсан

произведена запись за № 10-534-21-0013912
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН 211219552489

берілді

**АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:**

Әкесі

ЕСКАЛИЕВ

Отец

АСКАР КУАНЫШЕВИЧ

ұлты

ҚАЗАҚ

национальность

азаматтығы

ҚАЗАҚСТАН

гражданство

Шешесі

ЖАНЫБЕКОВА

Мать

ЖУЛДЫЗ ТУЛЕПБЕРГЕНОВНА

ұлты

ҚАЗАҚ

национальность

азаматтығы

ҚАЗАҚСТАН

гражданство

Тіркелген жері

«Ақтөбе қаласының Азаматтық хал
актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Место регистрации

Берілген мерзімі

2021 жылы 22 желтоқсан

Дата выдачи

№ 7840740

№35 "Ғалымақ" бамабақшасы
МКБҚК менгерушісі
М.С. Ермағамбетова
ата-ана Қамолбекова А.Т.

Отініші

Менің ұлыым Қуаныш Амир Ахарұлы

2021 ж. egov.kz. порталымен жүзеге асырылған
байланысты құжаттарды өзге түрінде
қабилдауыңызды сұраймын.

25.06.2024ж.
Қамолбекова

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 29

Ақтөбе қаласы

«28» 06 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 Құранты (тегі, аты, әкесінің аты)
Алишер (баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)
Аскарұлы

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

1) Жолдама № Түркі 21.06.2024 негізінде

Баланы 10.06 (қабылдау туралы құжаттың атауы)
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, 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.;

- 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 31.06 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
 Меңгерушісі: Ермеганбетова М.С.
 М.О



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

Мамыбекова М. 19

Төлқұжат деректері:

Мамыбекова М.С.

(қала аудан, округ, көше, үй)

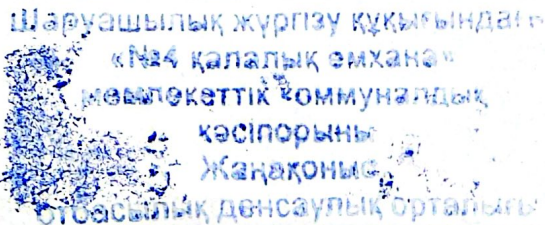
Жұмыс орны _____

Телефон: 8 7 7 1 1 2 6 5 5 5 5

Қолы _____

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«27» 06 2024 жыл



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

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

1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Куанаш Амир Аскарұлы

Национальность қазақ Дата рождения 19.12.2001

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____

Алматы, Момынов мк
дам - 1 - 4 б

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

Место работы матери/ законного представителя _____

Телефон матери/ законного представителя _____

Ф.И.О. год рождения отца _____

Место работы отца _____

Телефоны отца _____

законных представителей _____

Поликлиника прикрепления ГП № 4

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	
	Обще	коррекционн	Обще	коррекционн	Обще	коррекционн
<u>26.06.24</u>		е	е	е	е	е
		е	е			
		е	е			
		е	е			
		е	е			

2. Анамнестические сведения

6364
24.03.21

Эпикриз в ДДУ, школу

Ю Куанам Ахмед

с 13

Рост 101

Т- *С.

Бенек от 19 доношенной беременности, 19 срочных родов.
Родился весом 3200, рост 51. П-д новорожденности без
патологий. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит
согласно плану, по инф. кар. Наследственность и
аллергоанамнез не отягощен, в семье. На "Д" учете не
состоит, состоит Д/З: ЗФРБ

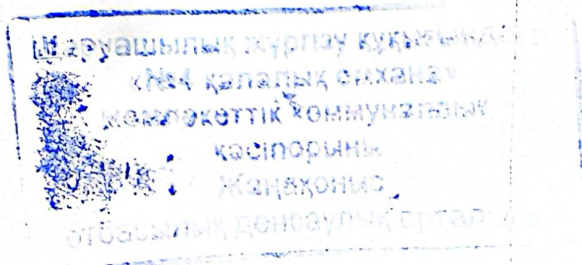
Калоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное.
Сложные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой
краски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-
уставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободное,
рудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно 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. Мочеиспускание свободное,
безболезненное.



Диагноз: ЗФРБ
Группа зд: Δ

Педиатр: С. С. С.





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 выдана 24.06.2024

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

1. ЖСН/МИН: 211219552489

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент) ҚУАНЫШ АМИР АСҚАРУЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 19.12.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: АКТОБЕ ЖАНАКОНЫС 2-747

5. Медицинское заключение:

ЗДОРОВ

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое.

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

НҰРЛАНОВА СҰМБАТ НҰРЛАНҚЫЗЫ

1016714

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі м.а 2020 жылғы «30» қазаннан №175 бұйрығымен бекітілген №65/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы № 4 КДЕ Наименование организации ГП № 4.	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №

21 12 19552 499

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды «19» 01 2022 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы ГП № 4

1. Аты-жөні Қуспанов Амир Аскарұлы
 2. Туған күні 19 12 2021
 3. Мекен-жайы, елді мекен Ақмоба көшесі Мамақонова үй 1 пәтер 76
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8-771-126-55-55.

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынағаны күні	Нәтижесі	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылық:
						(күні, себебі)
	Егу Вакцинация	1-й егу	20.11.21	0,05	03710009	1 мес - 3 мес -
	Қайта егу Ревакцинация					6 мес - 12 мес -

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
19	12	2021	20	11	2021	24	05	2021
19	12	2021	20	11	2021	24	05	2021
19	12	2021	20	11	2021	24	05	2021

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылық			
						Жалпы (t°)	Егілген жерде				
Егу Вакцинация	19	12	2021	20	11	2021	24	05	2021		
Қайта егу Ревакцинация	19	12	2021	20	11	2021	24	05	2021		

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылығы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V	0-12.08.2024	19.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	
V	20.08.2024	20.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	
V	22.08.2024	22.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	

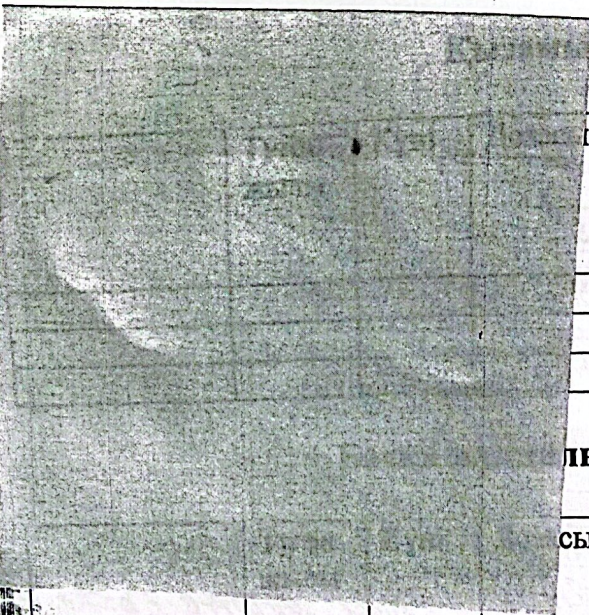
2024 жылғы 20.08.24

22.08.24

Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылығы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
	21.08.2024	21.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	
	22.08.2024	22.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	

Қызылшаға қарсы екпе.



	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылығы
			Жалпы (t°)	Егілген жерде	

Сызық ауруларға қарсы екпе.

	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылығы			
			Жалпы (t°)	Егілген жерде				
V	20.08.2024	20.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	
V	22.08.2024	22.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	
V	23.08.2024	23.08.2024	0,5	20004	DTB	иә	иә	

Есептен шығару күні _____

Қолы _____