

ТҰУ ТУРАЛЫ ҚУӘЛІК СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) КЕНЖЕҒАРА
Гражданин (ка) АЙЗИЯ ТӘТІҒАЛИЙҚЫЗЫ
Туған 2020 жылы 12 қараша
Родился (лась) ҚАЗАҚСТАН
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика
Облыс АҚТӨБЕ
Область
Аудан/Қала АҚТӨБЕ
Район/Город
Қала, ауыл АҚТӨБЕ
Город, селение

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

2020 жылы 09 желтоқсан

произведена запись за № 10-534-20-0012277
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН



берілді

АТА – АНАСЫ: РОДИТЕЛИ:

Әкесі УТЕПБЕРГЕНОВ
Отец ТАТИГАЛИЙ КЕНЖЕҒАРИЕВИЧ
ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Шешесі УТЕПБЕРГЕНОВА
Мать АЙНУР ТЕЛИБЕКҚЫЗЫ
ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Тіркелген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
Место регистрации актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген жері «Ақтөбе қаласы Азаматтық хал
Место выданы актілерін тіркеу бөлімі» ММ

Берілген күні 2020 жылы 09 желтоқсан
Дата выдачи «Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі» ММ
басшысы В.Т. Мамбетова



№ 7200955

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтың нысаны 026/у-3)
ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
(Код формы по ОКУД – 026/у-3)

1. БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ / ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты / Ф.И.О. ребенка: Кемелжанов Мұстафа Тәттімбетов

Ұлты / Национальность: қазақ Туған күні / Дата рождения: 12.09.20

Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)

Пол: мужской/женский (нужное подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения): Астана қаласы

Телефон (тұрғылықты орны) / Телефон (места жительства): _____

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника: Алматы қаласы

телефон (мед.ұйым.) / телефон (мед.орг.) _____

Қанның тобы / Группа крови: _____ Резус-фактор: _____

Мүгедектік / Инвалидность: жоқ

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ (жалғасы) / ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ (продолжение)					
	Кәсіби білім беру Профессионально		Мектеп-интернат Школа-интернат		+ ----- + ----- Балалар үйі Детский дом	
	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное	Жалпы общее	Түзету коррекционное

Қолайсыз кәсіби-өндірістік факторлар / Неблагоприятные профессионально-производственные факторы: _____

кәсіби білім беру ұйымдары үшін нешінші жылдан бастап
(для организаций профессионального образования, с какого года)



Шаруашылық Жұдыру Қызметіндегі
«№4 қалалық емхана»
Мирбектік коммунадық кәсіпорын
Жанканыс
Сельский округ

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 14.08.2023

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

1. ЖСН/ИИН: 201112655991

2. Пациенттің тегі, аты, екеінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): КЕНЖЕҒАРА АЙЗИЯ ТӘТІҒАЛИЙҚЫЗЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 12.11.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Новый, АУЛ(СЕЛО): Жанаканыс, УЛИЦА: 40 лет Победы, ДОМ: 21

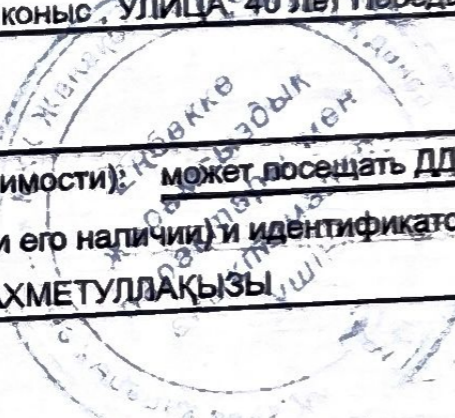
5. Медицинское заключение: здоров эпид окружение чистое

6. Рекомендации (при необходимости): может посещать ДДУ

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

РАХМЕТУЛИНА ГУЛБАҚЫТ РАХМЕТУЛДАҚЫЗЫ

215779



СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Мер (Печать)

14.08.2022

Эпикриз в ДДУ, школу

ФИО Кемелжанов Анурия

Вес 15 кг Рост 95 Т-°С.

Ребенок от IV доношенной беременности, IV срочных родов.
Родился весом 3,200, рост 54. П-д новорожденности без
особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит
согласно плану, н. Наследственность и
аллергоанамнез не отягощен, н. На "Д" учете не
состоит, состоит Д/З: гипертония

Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное.
Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи, розовой
окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Костно-
суставная система без патологии. Дыхание через рот и нос свободное,
грудная клетка правильной формы, симметричная. Перкуторно на
легкими 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.

не имеет
паразитов
ОРВИ



Диагноз: гипертония
Группа зд: IIA

Педиатр: [Signature]

СВОИМ ПОДПИСАНИЕМ
НАСТОЯЩИМ УСТАВОМ.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	М 131	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі м.а 2020 жылғы «30» қазаннан №175 бұйрығымен бекітілі №65/е нысанды медициналық құжаттама
Ұйымның атауы № 4 ҚДБ Наименование организации ГП № 4.	W	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 года №175

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ. 201112 855 991

Есепке алынды «15» 11 2020 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

ГП № 4 ЦСЗ Мамақұлов

1. Аты-жөні Кемелгара Жізена
2. Туған күні 12.11.2020
3. Мекен-жайы, елді мекен г. Ақмола көшесі п. Мамақұлов, қолы үй/абат пәтер 21
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер _____

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
	Егу Вакцинация	12.11.2020	13.11.20	0,5	0379050	1 ай - 4 мл күн 3 ай - 3 мл күн
	Қайта егу Ревакцинация					6 ай - 3 мл күн 12 ай - 3 мл күн

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
17.08.2018	15.11.18	3004	12.11.2020	13.11.20	0379050	17.08.2018	15.11.18	3004
12.11.2020	13.11.20	0379050	12.11.2020	13.11.20	0379050	12.11.2020	13.11.20	0379050
12.11.2020	13.11.20	0379050	12.11.2020	13.11.20	0379050	12.11.2020	13.11.20	0379050

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	12.11.2020	13.11.20	0,5	0379050	Пентаксим	н/б	н	н
	12.11.2020	13.11.20	0,5	0379050	Пентаксим	н/б	н	н
Қайта егу Ревакцинация	12.11.2020	13.11.20	0,5	0379050	Пентаксим	н/б	н	н
	12.11.2020	13.11.20	0,5	0379050	Пентаксим	н/б	н	н

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V	12.11.20		0,5	19002	ВГВ Корей	W	W	
Va	БҰҰ Азиядағы денсаулық сақтау ұйымының ұсынысы бойынша 2004 жылдан бастап әр 10 жылда бір рет екі дозаны енгізу керек.							

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	
V			1500	НИИ	W	W		
Va			1500	НИИ	W	W		
Vb			1500	НИИ	W	W		

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

Қолы _____



Оңдел образования города
Актөбе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: УО.2023.297231.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 15.09.2023
Дата
выдачи:

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0029723102

Қайда: ГKKП ДО №35 "Балбұлак"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : КЕНЖЕҒАРА АЙЗИЯ ТӘТІҒАЛИЙҚЫЗЫ

Туған күні : 12.11.2020

Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ

Оқыту тілі: Қазақ

Берілген күні: 15.09.2023

Әрекет ету мерзімі: 21.09.2023

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 А. Утепбергеновадан

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Женжетара Әзізжанов 2023 жылдың

«20» қыркүйек айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Алла» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Утепбергенова

Күні: 20.09.2023ж.

Бұйрық №53

Ақтөбе қаласы

19.09.2023 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	Кенжеғара Айзия Тәтіғалийқызы	12.11.2020ж	0029723102 15.09.2023ж.	«Алма» 20.09.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ менгерушісі.

Таныстым.



М.С.Ермаганбетова

Ж.С.Нурғалиева

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 66

Ақтөбе қаласы

«19» 09 2023 ж.

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 Кенжетаро (тегі, аты, әкесінің аты) Айзия Жүзтіғалишқызы
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

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

Үтпенбергеновна Айнур Жүзібекқызы
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

- 1) Жолдама № 002 972 31 02 15.09.2023 негізінде
Баланы Анна (кабылдау 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 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 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 төлемдердің мерзімін ұзарту; қосымша қызметтер үшін төлемдер 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.
- 0) Шарт қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және екі жақтың келісімі бойынша мерзімі ұзартылуы, өзгертілуі, толықтырылуы мүмкін.
 - 1) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
 - 2) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
 - 3) Шарттың қолданылу мерзімі 2026 жылғы 31 05 дейін
 - 20 _____ жылғы _____ дейін
 - 20 _____ жылғы _____ дейін
 - 4) 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, Жанаконыс 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

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

Утепбергешева А.А.

Төлқұжат деректері:

Маңақашева, 40 лет Жобеге 21
 (кала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 87718079202

Қолы
 Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«19» _____ 09 _____ 20 25 жыл

Менгерушісі _____ Ермаганбетова М.С.

М.С.

