

ТҰРАҢДЫҚ ҚҰРАМ
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) САЙЛАУ
Гражданин (ка) БЕКСҰЛТАН БАҒДАТҰЛЫ
Туған
Родился (лась) 2020 жылы 07 тамыз
Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика
Облыс АҚТӨБЕ
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

2020 жылы 10 тамыз

произведена запись за № 10-534-20-0007764
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН



берілді

АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі СЕЙТОВ
Отец БАГДАТ САЙЛАУОВИЧ
ұлты ҚАЗАҚ
национальность
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство
Шешесі ТАДЖИМУРАДОВА
Мать НУРЗИЯ АЙТБАЕВНА
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 выдачи актілерін тіркеу бөлімі» ММ
Берілген мерзімі 2020 жылы 10 тамыз
Дата выдачи «Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі» ММ
Сотшысы Мамбетова В.Т.



№ 7195141

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, әжесінің аты / Ф.И.О. ребенка Сайлау Бексипман Бағдарұлы

Ұлты / Национальность қазақ Туған күні / Дата рождения 07.08.2020

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) г. Алматы р. Маматаева
Светская 338

Телефон (тұрғылықты орны) Телефон (места жительства) _____

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника _____
Героическая поликлиника №4

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

Қанның тобы / Группа крови _____ Резус-фактор _____

Мүгедектік / Инвалидность _____

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)



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АСТІН
ЖАМАТТЫҚ САҒАУАТ МІНІСТІГІ
ҚАҒАМАҚАТ ҚОҒАМЫ
ЖАМАТТЫҚ
ҚАҒАМАҚАТ ҚОҒАМЫ

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 выдача 21.08.2023

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

1. ЖСН/ИИН: 200807500252

2. Пациенттің 200тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент) САЙЛАУ БЕКСҰЛТАН БАҒДАТҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 07.08.2020

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе

5. Медицинское заключение

здоров

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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

СИСЕНОВА ДИНАРА СМАТУЛОВНА

10835525



Мөр
(Печать)

21.08.23

Шығыс Қазақстан Республикасындағы
Астана қалалық емхана
Мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
Жаңақоныс
Сп.Басылық денсаулық орталығы

т.36.4

Әзілкерей

Жанашов нем. Дәуіс, сонымен ургенттер
меншік Попров қосым есепте, дәуіс
поправлений В жеңіл безини мерке
дәуіс, арнайы нем. Прот. ленте
Көп қабатта по андрвуданканы
календаро, дивот мерке.

Д/З: Згерь

Вр Еіркенте



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО	М
	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а.2010 жылғы «23» қарашадағы № 907 бұйрығымен бекітілген № 063/е нысанды медициналық құжаттама Медицинская документация Форма № 063/у утверждена приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года № 907	f

200907500252

Профилактикалық екпелердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок

№ 394

2020 жылғы (года) « 10 » 08. есепке алынды (взят на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Сайлау Бексұлтан

2. Туған күні (Дата рождения) 04. 08. 20.

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) Жир Сеті

көшесі (улица) үй(дом) 26 корпус пәтер(квартира) 134

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) 87055388486

Туберкулез ауруына қарсы екпе/Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар
Туберкулезнің пробы	Дата	Дата	Доза	Серия	(күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
12.8.24	24.08.20	08.08.20	0,05	03796085	1сәт 4м пәтер
9.10.25	27.08.20				3сәт 3м пәтер

Полиомиелитке қарсы екпе/Прививка против полиомиелита

Туған жылы	Күні	Сериясы	Жасы	Күні	Сериясы	Жасы	Күні	Сериясы
Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
11.04.20	04.08.20	3A7112	10	08.08.20	3A7112	10	08.08.20	3A7112
13.05.20	05.08.20	3A7112	10	08.08.20	3A7112	10	08.08.20	3A7112
12.08.20	08.08.20	3A7112	10	08.08.20	3A7112	10	08.08.20	3A7112

Күл, қожжетел, сіреспеге қарсы екпе/Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (Т*)	Егілген жерде	
	Дата	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Общая (Т*)	Местная	Медицинский отвод
Егу Вакцинация	11.04.20	04.08.20	3A7112	10	ДТ	Жалпы	Егілген жерде	
Қайта егу Ревакцинация	11.08.20	08.08.20	3A7112	10	ДТ	Жалпы	Егілген жерде	

* Препараттар мына өріптермен белгіленеді: АКДС – адсорбтелген, көкжетол – дифтерия-сіреспе вакцинасы, АДС – адсорбтелген дифтерия – сіреспе анатоксині, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксині, құрамында антиген мөлшері азайтылған. АД – адсорбтелген дифтерия анатоксині АС – адсорбтелген сіреспе анатоксині, К – көкжетол 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 рождения	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	V1	07.08.20	05	19003	ВТВ	Ж		
	V1	11.04.22	05	19003	ВТВ	Ж		
Қайта егу Ревакцинация								

Паротитке қарсы екпе/Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
	31.05.22	01	01301089	Ж	Ж	
	08.01.25	01	01301089	Ж	Ж	

Қызылшаға қарсы екпе/Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылық (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V1	31.05.22	01	01301089	Ирредимар	Ж	Ж	
Қайта егу Ревакцинация	V2	23.07.22	01	1506	Ирредимар	Ж	Ж	
	V3	04.08.22	01	1506	Ирредимар	Ж	Ж	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы есепке алғанда балалар емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПҰ) толтырылады
 Қаладан (ауданнан) көшкен кезде қолына егілгені туралы анықтама беріледі.
 Карта ұйымда қалады.
 Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при взятии ребенка на учет.
 В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
 Карта остается в организации.



Отдел образования города
Актобе

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері: УО.2020.226471.1
Номер
заявления:

Берілген
күні: 18.08.2023
Дата
выдачи:

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0022647101

Қайда: ГККП ДО №35 "Балбұлақ"

Телефон: 87471210869

Баланың аты-жөні : САЙЛАУ БЕКСҰЛТАН БАҒДАТҰЛЫ

Туған күні : 07.08.2020

Орындаушы: "Ақтөбе қалалық білім бөлімі" ММ

Оқыту тілі: Қазақ

Берілген күні: 18.08.2023

Әрекет ету мерзімі: 24.08.2023

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 туын 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 есең нысанын толғыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулыққа 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 Н. Шағимураровадан

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Сайлау Бексұлтан 2023 жылдың
«21» тамау айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Алма» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: Мурат

Күні: 21.08.2023ж.

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №42

21.08.2023 ж.

Ақтөбе қаласы

«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	Мұрат Еңлік Ерұланқызы	21.11.2020	0023104701 18.08.2023	«Алма» 18.08.2023ж
2	Ғабидолла Зере Фархадқызы	05.07.2020	0034717402 18.08.2023	«Балдырған» 18.08.2023ж
3	Талғат Сафия Еламанқызы	15.05.2020	0023080002 18.08.2023	«Алма» 18.08.2023ж
4	Сайлау Бексұлтан Бағдатұлы	07.08.2020	0022647101 18.08.2023	«Алма» 21.08.2023ж
5	Жамгірбай Бекнұр Бекарысұлы	09.05.2020	00321000201 18.08.2023	«Алма» 21.08.2023ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі:
Таныстым: Ж.С.Нургалиева

М.С.Ермаганбетова

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 52

«21» 08 2023ж.

Ақтөбе қаласы

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 Сойлау (тегі, аты, әкесінің аты) Бекеші төле Бағдатұлы
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

1) Жолдама № 002 264 7101 19.08.2023 негізінде
(қабылдау туралы құжаттың атауы)
Баланы Алла 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

1) «Ата - анаға» баланы тәрбиелеу мен оқытуға; дамуындағы ақауларды түзетуге көмек көрсету

2) Баланы келесі жас тобына ауыстыру: ағымдағы жылдың 1 – ші маусымынан
(ауыстыру күні)

3) Тамақтану үшін төлем тәртібі-баланың балабақшада қатысқан күндерінің санына тең.

4) Төлем банктік есеп шот арқылы жүргізіледі.

5) Баланы күтіп ұстау құны ҚР заңнамалық құжаттарындағы, «Ақтөбе қаласы білім бөлімі» ММ бұйрықтарындағы өзгерістерге байланысты ұлғаю немесе азаю жағына қарай өзгеруі мүмкін.

6) 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.
- 1) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
- 2) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
- 3) Шарттың қолданылу мерзімі 20 26 жылғы 31.08 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:

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

Мағзиншұрапова Н.А.

Төлқұжат деректері:

Маңақоныс т/е, Советская 338

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8 705 5 30 84 86

Қолы [Signature]

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

21 08 20 23 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

Менгеруші [Signature] Ермаганбетова М.С.

М.О