

Туу туралы куәлік
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) САГИДОЛЛА
Гражданин (ка) ОМАР ӘДІЛХАНҰЛЫ

Туған
Родился (лась) 2021 жылы 23 қазан

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 02 қараша

произведена запись за № 10-534-21-0012034
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН 211023554380

берілді

АТА - АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:

Әкесі НАГИМУЛЛИН
Отец АДИЛХАН САГИДУЛЛАЕВИЧ

ұлты
национальность ҚАЗАҚ

азаматтығы
гражданство ҚАЗАҚСТАН

Шешесі САРТАЕВА
Мать АЙНҰР БАЗАРАЛЫҚЫЗЫ

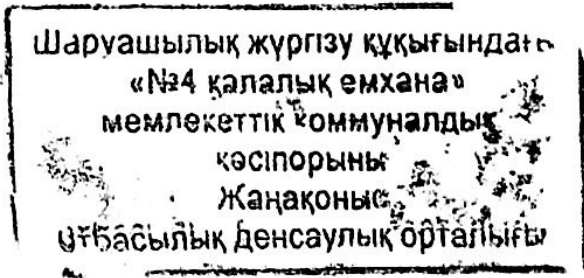
ұлты
национальность ҚАЗАҚ

азаматтығы
гражданство ҚАЗАҚСТАН

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

Берілген мерзімі
Дата выдачи 2021 жылы 02 қараша

PDF Scanned with
MOBILE SCANNER
№ 7849980



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

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

1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Самиевна Омар Әбілхасиұлы

Национальность қазақ Дата рождения 23.10.2001

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
Ақмола облысы Жаңақоныс 3 үк 287

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

Место работы матери/ законного представителя 911

Телефон матери/ законного представителя 87059186031

Ф.И.О. год рождения отца Калимуллин Әбілхан

Место работы отца Ақмола

Телефоны отца _____

законных представителей _____

Поликлиника прикрепления ГП № 4 ЦСЗ

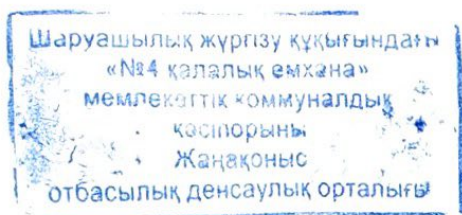
Группа крови _____ Резус - фактор _____

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
<u>13.08.24</u>						

2. Анамнестические сведения



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 12.08.2024

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

1. ЖСН/ИИН: 211023554380

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент): САФИДОЛЛА ОМАР ӨДІЛХАНҰЛЫ

3. Туған күні (Дата рождения): 23.10.2021

4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЬ: Актыубинская, ГОРОД: ОБЛ. ЗНАЧ.: Актобе, ЖАНАҚОНЫС

5. Медицинское заключение:

Здоров

6. Рекомендации (при необходимости): Эпид окружение чистое

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

Нурланқызы Күндия



Scanned with
MOBILE SCANNER

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Ұйымның атауы № 4 ЖДБ Наименование организации ТТГ № 4.	Медицинская документация Форма №065/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября 2020 го.

211023524380

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « _____ » _____ 20 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің аты ТТГ № 4 ЖДБ

- Аты-жөні Садырғали Омар
- Туған күні 23.10.2021
- Мекен-жайы, елді мекен Ақмола көшесі Жолақов көшесі үй 13А пәтер
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8-705-918-00-31

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамаcы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медицина қайшылығы (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
	Егу Вакцинация	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0,05</u>	<u>0371</u>	<u>Жалпы реакциясы жоқ</u>
	Қайта егу Ревакцинация					<u>Жалпы реакциясы жоқ</u>

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>
<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>
<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0371</u>

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылығы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0,05</u>	<u>0371</u>	<u>Борнумин</u>	<u>Жалпы реакциясы жоқ</u>	<u>Егілген жерде реакциясы жоқ</u>	<u>Жалпы реакциясы жоқ</u>
Қайта егу Ревакцинация	<u>2021</u>	<u>25.10.21</u>	<u>0,05</u>	<u>0371</u>	<u>Борнумин</u>	<u>Жалпы реакциясы жоқ</u>	<u>Егілген жерде реакциясы жоқ</u>	<u>Жалпы реакциясы жоқ</u>

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы <i>жыл</i>	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
1/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	
2/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	
3/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	

24.12.23 20100 2004 08025
 24.12.24 -0,5 2022 05027 Паротитке қарсы екпе. ~ ~

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
18/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	
21/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	

Қызамық,қызылшаға қарсы екпе.

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

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медицина қайшылы
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
1/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	
2/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	
3/	01.01.2000	23.11.2005	0,5	20004	Б/Б	105	105	

Есептен шығару күні _____
 Себебі _____

Қолы _____

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 46

Ақтөбе қаласы

«13» 08 2024ж.

Бұдан әрі балабақша деп аталатын № 35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК -ның атынан балабақша Жарғысының негізінде әрекет ететін балабақша меңгерушісі

Ермаганбетова Марал Сахиевна

(тегі, аты, әкесінің аты)

бір жағынан бұдан әрі Сағидолла Әлиев Әзілжанұлы
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

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

Сағидолла Әлиев Әзілжанұлы
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

- 1) Жолдама № 15 854 03.08.2024 негізінде
(қабылдау туралы құжаттың атауы)
Баланы Әзілжан 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, 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~~04~~ жылғы 31.07 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: HSBK KZKX

Банк: АО «Народный Банк Казахстана»

«Қазақстан Халық Банкі» АҚ

Менгеруші _____ Ермаганбетова М.С.

М.О



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

Сартаева А

Төлқұжат деректері:

Тосқарын тпа

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 87059186031

Қолы Сартаева

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«13» 08 2024 жыл

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №47

Ақтөбе қаласы

13.08.2024 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:

Төмендегі тәрбиеленушілер №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК қабылдансын:

№	Тәрбиеленушінің аты- жөні	Туған жылы	№ жолдама, берілген күні	Тобы
1	Сағидолла Омар	23.10.2021 ж.	№15834; 09.08.2024 ж.	«Айгөлек»

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

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК меңгерушісі: М.С.Ермағанбетова



МЗБ „Балбурмау“ балаларушасы
МКККК менгерушиси
М.С. Ермекетбетова
ата-ана А.Сартаевадан

Отпиш

Башам сотиролма Олор 2021 жылы
едов КЗ порталыноу жумас жале-
мауоше байланысты кужаттарди
казат туринде узбоурауоуцудди
сураймын.

Сартевет 13.08.2024.





"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Бірігей номері: DDO.2024.93688.1

Ақтөбе облыс әкімдігі

Өтінім күні: 09.08.2024

Сайт: darabala.kz

Жолдама күні: 09.08.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №15834

Мекеме атауы: "Ақтөбе қаласының білім бөлімі" мемлекеттік мекемесінің "№35 "Балбұлақ" мектепке дейінгі ұйымы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорыны
Мекен-жайы: Ақтөбе облысы Жаңақоныс Тұрғын үй алабы Б орам, 67А
Байланыс: 87471210869

Аты-жөні: САҒИДОЛЛА ОМАР ӘДІЛХАНҰЛЫ

Туған жылы: 23.10.2021



Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 09.08.2024

Жарамдылық мерзімі: 15.08.2024

Ескерту: Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күні ішінде тіркеу қажет. Жолдама мерзімін 30 күнге дейін ұзартуға болады.

Мектепке дейінгі ұйымға келгеннен кейін келесі құжаттарды ұсыну қажет:

- 1) Қағидалардың 1 және 5-қосымшаларына сәйкес нысан бойынша өтініш;
 - 2) "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген) (бұдан әрі - № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығы) бекітілген № 065/е нысанды профилактикалық екіпелердің картасы;
 - 3) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "052-2/у" нысандағы "Бала денсаулығы паспорты";
 - 4) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы анықтама;
 - 5) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысының (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (болған жағдайда) электронды көшірмесі;
 - 6) әскери қызметшінің немесе арнаулы мемлекеттік органдардың, құқық қорғау органдарының, фельдъегерлік байланыс қызметкерінің жұмыс орнынан берілген, уәкілетті адамның қолымен және мөрмен (бар болса) расталған анықтаманың электронды көшірмесі (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды);
 - 7) ұйым басшысының мөрмен және қолымен расталған педагогтің, медициналық қызметкердің жұмыс орнынан анықтама (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды), дипломның электронды көшірмесі; Жеке басын куәландыратын құжаттар, баланың туу туралы куәлігі туралы мәліметтер, МДҰ-ға бірінші кезекте жолдама алуды растайтын мәліметтер тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден тартылады.
- зидент өмістер үшін:
- 1) Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш;
 - 2) көрсетілетін қызметті алушының (ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің) жеке басын куәландыратын құжаттың электронды көшірмесі;
 - 3) баланың туу туралы куәландыратын құжаттың электронды көшірмесі;
 - 4) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанындағы профилактикалық егу картасы;
 - 5) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" "052-2/у" нысандағы анықтама;
 - 6) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы анықтама;
 - 7) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультация қорытындысының электронды көшірмесі (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (бар болса)



Handwritten signature



Scanned with
MOBILE SCANNER