

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ТҰРАР
Гражданин (ка) БЕКНИЯЗ БЕРІКҰЛЫ
Туған 2020 жылы 24 қаңтар
Родился (лась) _____
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 31 қаңтар

произведена запись за № 10-534-20-0001058
жазу жазылды

ЖСН _____ берілді
Присвоен ИИН 200124504606

АТА – АНАСЫ: РОДИТЕЛИ:

Әкесі АБЕНОВ
Отец БЕРИК ТУРАРОВИЧ
ұлты ҚАЗАҚ
национальность _____
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство _____
Шешесі КАРТМАГАМБЕТОВА
Мать БЕКЗАДА КАЙЫРБАЕВНА
ұлты ҚАЗАҚ
национальность _____
азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство _____

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

Берілген мерзімі 2020 жылы 07 ақпан

Дата выдачи _____



Ақтөбе қаласының АХАТ бөлімі» ММ
басшысы В.Т.Мамбетова

№ 6913429



Жұртпау Құрметіне
 Қазіргі уақытта
 Қолданыста
 Қолданыста
 Қолданыста

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

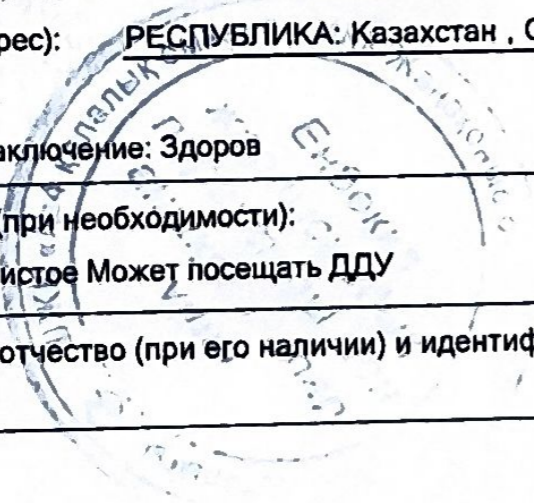
Форма № 027/у

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: состоит

Дата выдачи 07.11.2024

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

- 1. ЖСН/ИИН: 200124504606
- 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): Тұрар Бекнияз Берікұлы
- 3. Туған күні (Дата рождения): 24.01.2020
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан , ОБЛАСТЬ: Актюбинская , ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Ақтобе
- 5. Медицинское заключение: Здоров
- 6. Рекомендации (при необходимости):
Эпид окружение чистое Может посещать ДДУ
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
НҰРЛАНҚЫЗЫ Қ



Мөр
(Печать)

У. В. 24

Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік қорықпен **Эпикриз**

Ребенок от 11 беременности, от 11 родов.

Родился(лась) с весом 3400 кг, ростом 54 см.

Растет и развивается соответственно по возрасту.

Привит Контакт с tbs – отрицает

На «Д» учёте не состоит

Наследственность не отягощена.

Из перенесенных заболеваний: ОРЗ

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, обычной окраски.

Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены.

В легких везикулярное дыхание, хрипов нет.

Сердечные тоны ясные,

ритмичные.

Живот мягкий, безболезненный.

Стул и диурез в норме

Диагноз: Здоров(а)

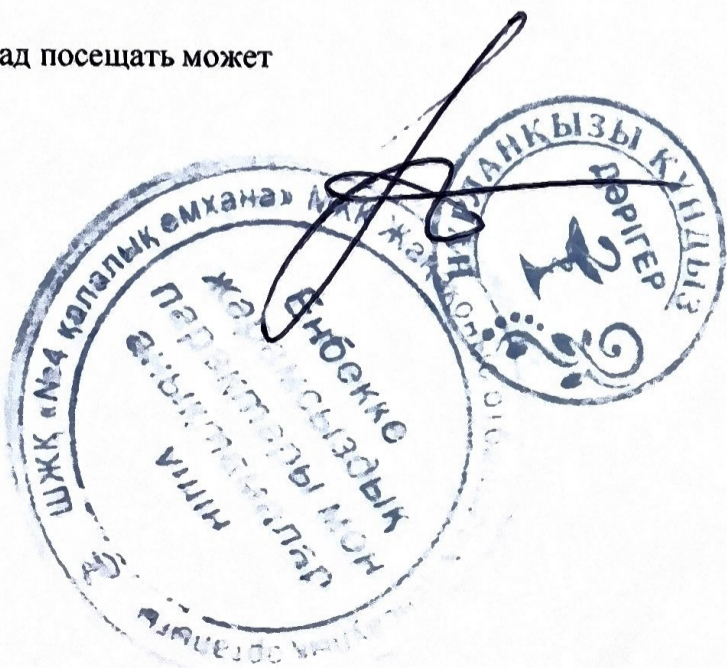
НПР 1 уровень

ФР-нормосомия

Группа здоровья: 2А

Школу/Детсад посещать может

Врач:



Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
м.а 2010 жылғы «23» қарашадан №907 бұйрығымен
бекітілген №63/е нысанды медициналық құжаттама

Ұйымның атауы № 4 КДЕ
Наименование организации ГП № 4.

Медицинская документация Форма №063/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907

ШБ+13

20012450460.

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ.

Есепке алынды « 22 » 01 2020 жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

ЖІМЧ АСЗ, Жасағановыс

1. Аты-жөні Туралы Бекшияз
2. Туған күні 24.01.2020
3. Мекен-жайы, елді мекен көшесі Жасағановыс үй 43 пәтер а
Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 87053805663

Туберкулез ауруына қарсы екпе.

Туберкулез сынамасы		Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Медициналық қайшылықтар (күні, себебі)
күні	нәтижесі					
	Егу Вакцинация	24.01.2020	26.01.2020	9058/ю	С1651	1 ай - қолдану 3 ай - нәтижесі
	Қайта егу Ревакцинация					6 ай - нәтижесі 12 ай - нәтижесі

Полиомиелитке қарсы екпе.

Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
V1	13.01.20	015007744						
V2	15.03.20	015007744						
V3	18.04.20	015007744						

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	V1	13.01.20	0,5	0077	Альвак			
	V2	15.03.20			Альвак			
	V3	18.04.20			Альвак			
Қайта егу Ревакцинация	V1	18.04.20	0,1	0077	Альвак			

А.С.

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
V	24.01.20	25.04.20	0,5 мл	19001	ВТВ	н/б	н/б	
V ₂	13.01.22	21.05.22	0,5 мл	047	Абсолют	н/б	н/б	
V ₃	15.03.22	21.05.22	0,5 мл	044	Абсолют	н/б	н/б	

V₁ - 25.03.22 - 2019 20052 н/б н/б
 V₂ - 24.03.22 - 2019 20052 н/б н/б
 Паротитке қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
						н/б	н/б	
						н/б	н/б	

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	24.01.20	25.04.20	0,5 мл	19001	ВТВ	н/б	н/б	
V ₂	13.01.22	21.05.22	0,5 мл	047	Абсолют	н/б	н/б	
V ₃	15.03.22	21.05.22	0,5 мл	044	Абсолют	н/б	н/б	

Есептен шығару күні _____
 Себебі _____

Қолы _____



"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:
DDO.2024.42698.0

Өтінім күні: 18.09.2023

Жолдама күні: 15.03.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №2228

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: ТҰРАР БЕКНИЯЗ БЕРІКҰЛЫ

Туған жылы: 24.01.2020

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 15.03.2024

Жарамдылық мерзімі: 26.03.2024

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 есел 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, "Дамбулат" баалабагына
МКЖК менгеруелісі
М.С. Срмагалибетова
ата-ана картмагалыбетова Б.К.

Өтініш

Менің ұлым Тұрап Дехменз Берікулов 2020 ж.
едов.кз порталымен түссіз таласуына
байланысты құжаттардан қалай түсіне қабил-
дауыназрасы сұраймын.

18.03.2024 ж.
А.А.А.

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 4

Ақтөбе қаласы

«18» 03 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 Жура (тегі, аты, әкесінің аты)
Әбдішев Бүркіт
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

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

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

1) Жолдама № 2228 15.03.2024 негізінде

(кабылдау туралы құжаттың атауы)
Баланы ✓ Әбішев 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 еңгізуге;
- 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 еңгізу;
- 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 2006 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.

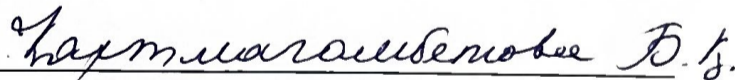
Осы шартқа қол қойған тараптар:

№35 «Балбұлақ»
 балабақшасы МКҚК
 Ақтөбе қаласы, 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

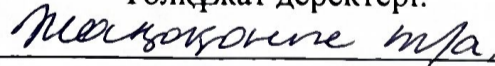
Менгеруші  Ермаганбетова М.С.

М.О

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



Төлқұжат деректері:



(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8705 3805883

Қолы 

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

« 18 » 03 20 дк жыл