

ТУУ ТУРАЛЫ КУӘЛІК
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) ШЫНҒЫСХАН
Гражданин (ка) АЛДИЯР НҰРТУҒАНҰЛЫ

Туған
Родился (лась) 2022 жылы 03 қаңтар

Туған жері: Республикасы ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика

Облыс
Область АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ

Аудан/Қала
Район/Город АҚТӨБЕ

Қала, ауыл
Город, селение ҚАРҒАЛЫ

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

2022 жылы 13 қаңтар

произведена запись за № 10-534-22-0000318
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН 220103553396

берілді



**АТА – АНАСЫ:
РОДИТЕЛИ:**

Әкесі МОЛЖИГИТОВ
Отец НҰРТУҒАН ШЫНҒЫСХАНҰЛЫ

ұлты ҚАЗАҚ
национальность

азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство

Шешесі ТЛЕУКЕШОВА
Мать АҚБОТА КАИРБЕКҚЫЗЫ

ұлты ҚАЗАҚ
национальность

азаматтығы ҚАЗАҚСТАН
гражданство

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

Берілген мерзімі 2022 жылы 13 қаңтар
Дата выдачи

№ 7852926



Бұйрық №12

Ақтөбе қаласы

05.06.2025 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	Мухтаров Мустафа Максатович	27.06.2022 ж.	№30937 04.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
2	Тлеумагамбетов Азиз Алибекович	07.10.2022ж.	№30768 03.06.2025ж.	«Балапан» 05.06.2025ж.
3	Бертлюева Мариям Адельбекқызы	17.06.2022ж.	№30879 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
4	Сагизбаева Медина Данияровна	11.12.2022ж.	№30048 03.06.2025ж.	«Балапан» 05.06.2025ж.
5	Ерболат Медет Шынтасұлы	13.12.2022ж.	№30558 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
6	Рафаэль Жантөре Исабекұлы	24.11.2022ж.	№30241 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
7	Калижан Алдияр Серикулы	10.12.2022ж.	№30090 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
8	Калижан Данияр Серикулы	10.12.2022ж.	№30044 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
9	Қобланды Айлин Елдосқызы	09.07.2022ж.	№30068 03.06.2025ж.	«Балапан» 05.06.2025ж.
10	Базарбай Әлімхан Бекнұрұлы	04.12.2022ж.	№30173 03.06.2025ж.	«Балапан» 05.06.2025ж.
11	Ермек Айқын Асланбекұлы	06.01.2022ж.	№30003 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
12	Шыңғысхан Алдияр Нұртуғанұлы	03.01.2022ж.	№30156 03.06.2025ж.	«Күншуақ» 05.06.2025ж.
13	Нұратова Айару Нұрланқызы	23.06.2022ж.	№30278 03.06.2025	«Балапан» 05.06.2025ж.
14	Жаксығали Әл-Фараби Амантайұлы	02.03.2022ж.	№30832 03.06.2025ж.	«Балапан» 05.06.2025ж.

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ менгерушісі:

Таныстым:

Handwritten signature

Ж.С.

М.С.Ермағамбетова

Ж.С. Нурғалиева



MOBILE SCANNER

Муромов 05.06
1



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

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

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка Моминехан Арифар
Нуртуташиев 220903553396
Национальность казак Дата рождения 03.01.22
Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
Муромова 70-75
Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Муромова А.К
Место работы матери/ законного представителя _____
Телефон матери/ законного представителя 87726645964
Ф.И.О. год рождения отца Мамметов Р. М.
Место работы отца ИП "Доуриен"
Телефоны отца 8702 298 92 91
законных представителей _____
Поликлиника прикрепления ТЛМ
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



* Препарат обозначать буквами: АКДС – адсорбированный коклюшно-дифтерийно-столбнячный вакцина, АК – 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.

Прививка против вирусного гепатита

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация		4.12.22	0,5	UVX10009	DP. 1b	н/б	н/б	
		10.03.22	0,5	T3MVT-7V2LWA		н/б	н/б	
		17.05.22	0,5	V307V7V2MWA		н/б	н/б	
Ревакцинация								
		04.06.08	0,5	102230911	БГАУ	н/б	н/б	
		02.06.14	0,5	102230911	БГАУ	н/б	н/б	

Прививка против паротита

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
1709	24.10.23	0,5	01321071B	н/б	н/б	

Прививка против кори

Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				Общая (Т*)	Местная	
1709	24.10.23	0,5	01321071B	н/б	н/б	

Прививка против других инфекций

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Т*)	Местная	
Вакцинация		10.03.22	0,5	EM6020	MB	н/б	н/б	
Ревакцинация		17.05.22	0,5	EM6020	MB	н/б	н/б	
	1709	24.10.23	0,5	646087	превентар	н/б	н/б	

Дата снятия с учета) _____

Причина _____

Подпись _____

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.

PDF

Scanned with
MOBILE SCANNER

БТА, Т 24

22 0103553396

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Ұйымның атауы
Наименование организации

КҰЖОҚ бойынша ұйым коды
Код организации по ОКПО 222103553396
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы «30» қазандағы № 175 бұйрығымен бекітілген
№ 065/с нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация Форма № 065/у
Утверждена приказом Министра здравоохранения
Республики Казахстан от «30» октября 2020 года № 175

КАРТА

профилактических прививок

2022 года " 8 " II. взят на учет

10.21 ШКР ГОРВАКНИ
01.25 БТА ШИМАЛЕР С

Ауыл

Для организованных детей наименование детского учреждения ТОО ЧМУ "ШИМАЛЕР С"

- 1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Шомғолхан Ануар
- 2. Дата рождения 3.І. 2022
- 3. Индивидуальный идентификационный номер
- 4. Домашний адрес: населенный пункт _____ улица _____
Дом Турмешев 70 корпус _____ квартира 75
Отметки о перемене адрес 1773 664 5964

Прививка против туберкулеза

Туберкулезные пробы		вакцинация	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Медицинский отвод (дата, причина)
дата	результат						
				5.І. 22	0,05	03716049	10.11.2022 3.11.2022 8.11.2022 12.01.2023
		ревакцинация					

Прививка против полиомиелита

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
	10.03.22	T3MVT77V	1200	11.10.23	P132			
	19.04.22	V012891K		29.11.23	90	1005241		1115
	17.05.22	V3V7M7V						

Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						Общая (Г*)	Местная	
Вакцинация		10.03.22	0,5	T3MVT77V	1115	1115		
		19.04.22	0,5	V012891K	1115	1115		
		17.05.22	0,5	V3V7M7V	1115	1115		
Ревакцинация		30.1.22	0,5	1005241	1115	1115		

ШКР



«ШИПАГЕР-С»
Жеке медициналық орталығы
Жауапкершілігі шектеулі
серіктестігі

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 О состоянии здоровья

Дата выдачи 04.06.2025

Ұйымның атауы Наименование организации Товарищество с ограниченной ответственностью Частный медицинский центр "Шипагер-С"

1. ЖСНИИН: 220103553396
2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ШЫНҒЫСХАН АЛДИЯР НҰРТУҒАНҰЛЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 03.01.2022
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Актобе, УЛИЦА: Тургенева, ДОМ: 70, КВАРТИРА: 75
5. Медицинское заключение:
ЭПИД ОКРУЖЕНИЕ ЧИСТОЕ
6. Рекомендации (при необходимости):

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:
МУҚАШЕВА ӨСЕЛ СЕЙТҚАЛИҚЫЗЫ 238707



Scanned with
MOBILE SCANNER

БАЛАБАҚША МЕН БАЛАЛАРДЫҢ АТА- АНАЛАРЫ АРАСЫНДАҒЫ ШАРТ

№ 22

Ақтөбе қаласы

«05» 06 2025ж.

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 Шиятисхан (тегі, аты, әкесінің аты) Аидисер Куртмуханұлы
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, туған жылы)

«Ата - анасы» деп аталатын анасы (әкесі, оларды алмастыратын тұлғалар) Мәжігітөв Куртжан Шиятис
(анасының, әкесінің, оларды алмастыратын тұлғалардың тегі, аты, әкесінің аты)

Екінші жағынан, төмендегілер туралы осы шартты жасады:

1. БАЛАБАҚША міндеті

1) Жолдама № 30156 негізінде

Баланы Кенешев (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, 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.;



Scanned with
MOBILE SCANNER

- 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 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.
- 11) Шартқа өзгерістер мен толықтырулар қосымша түрінде рәсімделінеді.
- 12) Тараптар міндеттердің тиісті деңгейде орындалуына немесе дұрыс орындалмауына жауапты.
- 13) Шарттың қолданылу мерзімі 20 28 жылғы 31.05 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

Менгеруші

Ермаганбетова М.С.

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

У.Ш. Молжигитов

Төлқұжат деректері:

Манапқали

(қала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны _____

Телефон: 8702 958 92 91

877886645964 мамасон

Қолы Қауф

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«05» 06 2025 жыл



№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының
МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға
ата-ана Ж. Ш. Молжігітов

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Шоштыжан Айдиев 2021 жылдың
«01» Жу 06 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы «Қуыршақ»
тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы: 05.06.2021

Күні:

