

Туу туралы құжат
СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ



Азамат (ша) _____ НҰРЛЫБЕК
Гражданин (ка) _____ САФИЯ АҚЫЛБЕКҚЫЗЫ
Туған
Родился (лась) _____ 2021 жылы 08 қаңтар
Туған жері: Республикасы _____ ҚАЗАҚСТАН
Место рождения: Республика
Облыс
Область _____ АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ
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 13 қаңтар

произведена запись за № _____ 10-534-21-0000359
жазу жазылды

ЖСН
Присвоен ИИН 210108652508

берілді

Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорының
Жаңақоныс
Отбасылық денсаулық орталығы

Болар

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

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

ИИИ: 210108652508

1. Общие положения

Ф.И.О.ребенка Журенобек Сарие Шойбеков

Национальность қазақ Дата рождения 08.01.2001

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) п. Новобостан 2-7-8

Ф.И.О.год рождения матери/законного представителя Кунмашева Луиза

Место работы матери/ законного представителя

Телефон матери/ законного представителя 8700-793-59-35

Ф.И.О. год рождения отца Жадисалимов Шойбек

Место работы отца

Телефоны отца

законных представителей

Поликлиника прикрепления УИИЧ ЧРБС Семейное

Группа крови Резус - фактор

Инвалидность (да/нет) нет группа

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступле ния	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Обще е	коррекционн ое	Обще е	коррекционн ое	Обще е	коррекционн ое
<u>8.08.25</u>						

2. Анамнестические сведения

Шаруашылық жүргізу құқығындағы
«№4 қалалық емхана»
мемлекеттік коммуналдық
кәсіпорыны
Жаңақоныс
Областық ауруханалық орталығы

Эпикриз в ДДУ, школу

ДИО Нурмаган Сағие Ахмеджанович

Зес 185 Рост 185 Т- *С.

Ребенок от 2 доношенной беременности, 2 срочных родов.

Родился весом 3500, рост 53. П-д новорожденности без

особенностей. Растет и развивается соответственно возрасту. Привит

согласно плану, и - и. Наследственность и

аллергоанамнез не отягощен, и - и. На "Д" учете не

состоит, состоит Д/З: Здорово

Жалоб нет. Общее состояние: удовлетворительное. Сознание

ясное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые от сыпи,

розовой окраски. Периферические лимфоузлы не

увеличены, и - и. Костно-суставная система без

патологии. Дыхание через рот и нос свободное, грудная клетка

правильной формы, симметричная. Перкуторно на легких 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.



Диагноз: Здорово
Группа зд: IA

Педиатр:





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 03.08.2023

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

1. ЖСН/ИИН: 210108652508

2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациент) НҰРЛЫБЕК САФИЯ

3. Туган күні (Дата рождения): 08.01.2021

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

5. Медицинское заключение:

Здоров

6. Рекомендации (при необходимости) Эпид окружение чистое ДДУ посещать может

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

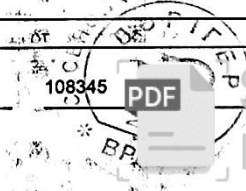
ДИЛМАНОВА ЛАЗЗАТ БАЯНТУРЛЫБЕВНА

108345

PDF

Scanned with MOBILE SCANNER

Мөр
(Печать)



000316651227 Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің м.а 2010 жылғы «23» қарашадан №907 бұйрығымен бекітілген №63/е нысанды медициналық құжаттама МБ +
Ұйымның атауы № 4 КДЕ Наименование организации ГП № 4. 010-108 642 508	Медицинская документация Форма №063/у Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от «23» ноября 2010 года №907.

АЛДЫН АЛА ЕГІЛУ КАРТАСЫ. 2

Есепке алынды « _____ » 20 _____ жыл. Ұйымдасқан мекемелер үшін балалар мекемесінің атауы

ГП № 4 ГЭС «Алашанқол»

1. Аты-жөні Мұхамбетов Сағат
 2. Туған күні 08.01.21
 3. Мекен-жайы, елді мекен Ковалі көшесі Алашанқол 3 үй 20 пәтер 2
 Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер 8400 793 59 35

R-Манту

ауруына қарсы екпе.

Дата прививки	Доза	Серия	Срок годности	Контр. номер	Пронзв. страна	Какая рука	результат
14.04.21	0,05	0356075				Чел	

Полиомиелитке қарсы екпе.

ған шы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы	Туған жылы	Күні	Сериясы
V1	14.04.21	0356075	2021	V2	28.04.21	0150357		
V2	13.04.21	0150357	2021	V3	24.04.21	0150357		

Гемофилияға, күл, көкжөтел, сіреспеге қарсы екпе.

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (°)	Егілген жерде	
Егу Вакцинация	14.04.21	0150357	0,05	0356075	Альвактивин В175			
	13.04.21	0150357	0,05	0150357	Альвактивин В175			
	28.04.21	0150357	0,05	0150357	Альвактивин В175			
Қайта егу Ревакцинация	24.04.21	0150357	0,05	0150357	Альвактивин В175			

**Вирусты
гепатитке қарсы екпе.**

	Туған жылы	Күні	Дозасы	Сериясы	Препараттың атауы	Екпеге дене реакциясы		Медициналық қайшылықтар
						Жалпы (t°)	Егілген жерде	
VI		08.01.22	0,5	19002	ВГВ			
VII	14.04.21	01.05.22	0,5	3E271	ВГВ			
VIII	13.04.21	01.05.22	0,5	3E271	ВГВ			

10.01.25 роліс 2021 03.01.19
20.07.25 роліс 2021 03.02.19

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	
VI	14.04.21	01.05.22	0,5	3E271	ВГВ			
VII	13.04.21	01.05.22	0,5	3E271	ВГВ			
VIII	13.04.21	01.05.22	0,5	3E271	ВГВ			

Есептен шығару күні _____
Себебі _____

Қолы _____

12) тәрбиеленушінің ата-анасына немесе заңды өкілдеріне құрмет көрсетуге;
13) Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен тәрбиеленушілерге психологиялық-педагогикалық қолдап отыруды көрсету;

ата-аналардың (немесе заңды өкілі) жазбаша түрдегі келісімімен тәрбиеленушілермен психологиялық диагностика, консультация және тренингтер (топтық, жеке) жүргізуге, ата-аналарға консультация беруге және тренингтер жүргізуге (қажет болған жағдайда) міндеттеледі.

2.2. Мектепке дейінгі ұйым:

1) Қазақстан Республикасының білім беру саласындағы заңнамасына сәйкес жұмыс күндері және демалыс күндері тәрбиеленушілер үшін білім беру, сауықтыру сипатындағы қосымша ақылы қызметтер көрсетуге;

2) мектепке дейінгі ұйым мен тәрбиеленушінің ата-анасының немесе өзге де заңды өкілінің арасындағы шарттың талаптары бұзылғанда, тәрбиеленуші 40 (қырық) күннен астам дәлелсіз себеппен және әкімшілікке ескертпей, мектепке дейінгі ұйымға келмеген, дәрігерлік консультациялық комиссия анықтамасының негізінде тәрбиеленушінің келуіне кедергі болатын медициналық қарсы көрсетілмдер болған жағдайларда шығаруға;

3) ата-анаға екі тараптың келісімі бойынша мектепке дейінгі ұйымда баланың тамақтануы үшін төлемді кейінге қалдыруға;

4) баланы алкагольді немесе наркотикті мас күйдегі ата-анасына немесе заңды өкіліне, сондай-ақ кәмелеттік жасқа толмаған жақын туыстарына бермеуге;

5) ата-ана осы шартта көзделген міндеттерін жүйелі түрде орындамаған кезде бұл туралы ата-ананы күнтізбелік 10 (он) күннен кешіктірмей хабардар ете отырып, мерзімінен бұрын шартты бұзуға;

6) өндірістік қажеттілік болған жағдайда топтарды қосуға құқылы.

2.3. Ата-ана немесе баланың заңды өкілі:

1) Жарғымен анықталған ережелерді орындауға, осы шарттың талаптарын сақтауға;

2) баланың тамақтануы үшін 16000-17600 теңге мөлшерінде ағымдағы айға әр айдың 5-не дейін ақы төлеуге;

3) баланы тәрбиешіге жеке тапсыруға және одан алуға;

4) баланы алкагольді немесе наркотикті мас күйдегі, сондай-ақ кәмелеттік жасқа толмаған жақын туыскандарына мектепке дейінгі ұйымнан алуды тапсырмауға;

5) мектепке дейінгі ұйымды баланың бармайтыны туралы алдын ала уақытында хабардар етуге;

6) тұмау немесе жұқпалы аурулардың белгілері бар баланы басқа тәрбиеленушілер арасында таратпау үшін мектепке дейінгі ұйымға әкелмеуге;

7) мектепке дейінгі ұйымға себепсіз бармай қалуды болдырмауға. Бала сырқаттанып қалған жағдайда емдеуші дәрігер берген медициналық анықтама әкелуге, сондай-ақ бала үш және одан астам уақыт болмаған жағдайда тұрғылықты жері бойынша медициналық ұйым берген медициналық анықтаманы ұсынуға;

8) педагогтерге және қызметкерлерге өздерінің лауазымдық міндеттерін орындауда құрмет көрсетуге;

9) тәрбие мен оқытудың барлық мәселелері бойынша "Мектепке дейінгі ұйыммен" өзара қарым-қатынас жасауға;

10) баланың денсаулығына және басқа балаларға байланысты өміріне қауіп келтіретін проблемаларды жасырмауға;

11) баланы, оның қызығушылықтарын ескере отырып;

әдептілікке, төзімділікке және ұлтаралық келісімге;

кибермәдениет пен кибергигиенаға тәрбиелеуге;

12) баланың қажеттіліктерін ескере отырып, мобильді құрылғыларды қолдануды шектеу мүмкіндіктерін қарастыруға;

13) баласының мектепке дейінгі ұйымға баруын қатамасыз етуге;

14) мектепке дейінгі ұйым қалыптастырған және екінші деңгейдегі банктің/Ұлттық пошта операторының ақпараттандыру объектісі арқылы жіберілген ваучер ұстаушының баланың қатысу табелін растауға не келіспеушілік себептерін көрсете отырып, ваучер ұстаушының баланың қатысу табелінде көрсетілген деректермен келіспеушілікті жіберуге міндеттеледі.

Мектепке дейінгі ұйым қалыптастырған және екінші деңгейдегі банктің/Ұлттық пошта операторының ақпараттандыру объектісі арқылы жіберілген ваучер ұстаушының баланың қатысу табелі қатарынан екі ай бойы қатарынан расталмаған жағдайда, ондағы деректермен келіспеу себепінен расталмаған жағдайларды қоспағанда, ваучер жойылады.

2.4. Ата-ана немесе баланың заңды өкілі:

1) балалармен жүргізілетін жұмысты жақсарту бойынша және мектепке дейінгі ұйымда қосымша қызмет түрлерін ұйымдастыру бойынша ұсыныс жасауға;

2) баланың мектепке дейінгі ұйымның жағдайына бейімделу кезеңінде белгілі бар уақыт ішінде екі тараптың келісуімен мектепке дейінгі ұйымда болуға;

3) екі тараптың келісімі бойынша баланың тамақтануы үшін төлемді белгіленген мерзімінен 5 (бес) жұмыс күні ішінде кейінге қалдыруға;

4) осы шарт талаптарының орындалуын талап етуге;

5) алдын ала мектепке дейінгі ұйымды 10 (он) күнтізбелік күннен кеш емес уақытта ескертіп, осы шартты бір жақты мерзімінен бұрын бұзуға құқылы.

2.5. Ата-ана МДҰ-мен осы Шартты жасаса отырып, осы МДҰ-да оның баласы үшін мектепке дейінгі тәрбие мен оқытуға мемлекеттік білім беру тапсырысын орналастыруды көздейтін қосылу шартына қосылуға келісім білдіреді.

3. Білім беру қызметін көрсету ақысының мөлшері және төлеу тәртібі:

Баланың тамақтануы үшін 16000-17600 теңге сомасындағы ата-ана төлемі ай сайын ағымдағы айдың 5-не дейін төленеді. Тәрбиеленуші ауырған, денсаулық сақтау және басқа ұйымдарда емделген, сауықтырылған, денсаулығын түзеткен және оңалтылған (көрсетілімі бойынша анықтама және қорытынды ұсынған жағдайда) кезде, сондай-ақ тәрбиеленушінің ата-анасының бірі немесе заңды өкілі тәрбиеленушінің жылына 60 (алпыс) күннен артық емес мерзімде демалысқа немесе емделуге жазбаша өтініш ұсынған жағдайда нақты келген күндерінің саны бойынша қайта есептеу келесі айдың басында жүргізіледі және төлем туралы түбіртекке енгізіледі.

4. Тараптардың жауапкершілігі:

Осы шартта көзделген өз міндеттемелерін орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін тараптар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапты болады.

5. Дауларды шешу тәртібі:

1) Осы шартты орындау процесінде туындаған келіспеушіліктер мен дауларды өзара қолайлы шешімдерге келу мақсатында тікелей тараптардың өздері шешеді;

2) тараптар арасында келіссөздер, өзара қолайлы шешімдер жасау жолымен шешілмеген мәселелер Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес шешіледі.

6. Форс-мажор:

1) су тасқыны, өрт, басқа табиғи апаттар, соғыс немесе соғыс кимылдары сияқты форс-мажорлық жағдай кезінде, сондай-ақ саналы шектерде Тараптардың бақылауынан тәуелді болмайтын және шартты жасаудан кейін пайда болған басқа кез-келген жағдай кезінде Тараптардың жауапкершілігі басталмайды;

2) билік пен басқару органдарының Тараптардың тым болмаса біреуінің осы шарт міндеттемелерін орындауына мүмкіндік бермейтін актілерді қабылдауы да Тараптардың бақылауына тәуелді болмайтын жағдайлар ретінде танылады;

3) Тараптардың міндеттемелерді орындауы форс-мажорлық жағдайлар мен олардың салдарының әрекет ету мерзіміне сәйкестендіріле отырып ауыстырылады.

7. Шарттың әрекет ету мерзімі, талаптарын өзгерту және оны бұзу тәртібі:

1) шарт Тараптар қол қойған сәттен бастап күшіне енеді және Тараптардың өзара келісімі бойынша ұзартылуы, өзгертілуі немесе толықтырылуы мүмкін. Бұл ретте осы Шартқа кез келген өзгерістер мен толықтырулар "Білім туралы" Қазақстан Республикасы Заңының ережелеріне сәйкес келуге және осы Шарттың талаптарын жақсартуға бағытталуға тиіс;

2) шартқа өзгерістер, толықтырулар енгізу оған қосымша түрінде ресімделеді;

3) шарттың әрекет ету мерзімі 15.08.2025 бастап 31.08.2024 дейін;

4) Осы шарт әр тарап үшін бір-бірден 2 данада жасалды.

Тараптардың мекен жайы және қолы:

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

Мейгеруші

Ермаганбетова М.С.



Кумишанова Т.А.

Төлқұжат деректері:

Манапалити

(кала аудан, округ, көше, үй)

Жұмыс орны Манапалити Митинг

Телефон: 8700 7935935

Қолы ✓ [Signature]

Таныстым, келісім шарттың 2 – ші данасын алдым:

«11» 08 2025 жыл

№ 35 «Балбұлақ» балабақшасының
МКҚК меңгерушісі М.С.Ермаганбетоваға
ата-ана Курманшова Т.А

Өтініш

Менің (қызым/ұлым) Курманбег Сағат 2025 жылдың
«15» 08 айынан бастап №35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК
«Айгөлек» тобына қабылдауыңызды сұраймын.

Қолы:

Күні: 15.08.2025

№35 «Балбұлақ» балабақшасы МКҚК

Бұйрық №25

Ақтөбе қаласы

15.08.2025 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	Ваучер № Берілген күні	Тобы
1	Нурлыбек Сафия Ақылбекқызы	08.01.2021	ID2130 №6 07.05.2025ж.	«Айгөлек» 15.08.2025ж

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

МКҚК №35 «Балбұлақ» МДҰ меңгерушісі

М.С.Ермағанбетова

Таныстым:

Ж.С.Нургалиева

