

Әуірмек №2 - 373

Ақабас ауданы

17.10.2024

Жаппасова Ақнәзік Досмешқазық
қабиледау тұлғасы

Әуірмек

1. Жаппасова Ақнәзік Досмешқазық 2024 жылдың 6 желтоқсанынан бастап, "Балбала" БІБ қабиледансын.

2. Жаппасованың келісімшарты бірақ төлемсіз

Мекізі: аты - аты ауданы

"Балбала" БІБ келісімшарты

А. Мұхамет



Келісім шарт № 4

Мектепке дейінгі ұйымның Жарғысы негізінде әрекет ететін, бұдан әрі "мектепке дейінгі

"Балбала" бөбек байланыс ұйымы деп аталатын
(мектепке дейінгі ұйымның атауы)

Аманжол Тұрмаханов атынан басшысы
(мектепке дейінгі ұйым басшысының тегі, аты, әкесінің аты, болған жағдайда)

Мамасова Аяжолжолқы бір жағынан және екінші жағынан
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда)

бұдан әрі "ата-ана" деп аталатын ата-анасының (баланың заңды тұлғаларының) біреуінің

Мамеджанов Тұрсын Әбдіқасымұлы
(тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда)
(бұдан әрі – Тараптар) арасындағы қарым-қатынасты анықтау және реттеу мақсатында төмендегілер туралы осы шарт жасалды:

1. Шарттың мәні

1. Осы шарт мектепке дейінгі білім беру ұйымы мен баланың ата-анасы, өзге де заңды өкілдері арасында баланың мектепке дейінгі ұйымда болған кезеңінде тараптардың құқықтары мен міндеттерін, сондай-ақ, тәрбиеленушіні тәрбиелеу мен оқытуға өзара жауапкершілік тетігін белгілей отырып, өзара қарым-қатынасты реттейді.

2. Тараптардың құқықтары мен міндеттері

2. Мектепке дейінгі ұйым:

1) мектепке дейінгі ұйымның Жарғысын және осы Шартты сақтауға;

2) Ақмоба облыс әкімдігі

(білім басқармасының (бөлімінің) атауы)

берген

№

80429.1.

(жолдаманың нөмірі және мерзімі)

жолдаманың негізінде "Білім туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 5 - бабының 5-1) тармақшасына сәйкес білім беру саласындағы уәкілетті орган бекіткен, Мектепке дейінгі тәрбие мен оқытудың мемлекеттік жалпыға міндетті стандартында (бұдан әрі - Стандарт) айқындалған жас кезеңіне сәйкес баланы топқа қабылдауға;

3) баланың өмірімен мен денсаулығын сақтауды, физикалық, зияткерлік, тұлғалық дамытуды қамтамасыз ететін жағдайлар жасауды, Қазақстан Республикасының Білім және ғылым Министрінің міндетін атқарушының 2016 жылғы 12 тамыздағы № 499 бұйрығымен бекітілген (мемлекеттік нормативтік құқықтық актілерді тіркеу тізілімінде № 14235 тіркелген), Мектепке дейінгі тәрбие мен оқытудың үлгілік оқу бағдарламасы мазмұнын игеруді, сапалы мекепалды даярлықты, теңгерімді тамақтануды, мүлкін сақтауды (киімі, аяқ-киімі) қамтамасыз етуге;

4) баланың әрекетін оның жасына, жеке ерекшеліктеріне және қабілеттеріне сәйкес ұйымдастыруға;

5) ата-ананың келісімімен баланы медициналық көрсетілімдер кезінде балалар емханасына тексерілуге жіберуге;

6) бес күндік, алты күндік (керегін сызу) – сағ 8:00 - 18:30 дейін мектепке дейінгі ұйымға бару кестесін жасауға;

7) карантин, бала сырқаттанған жағдайда, денсаулық сақтау, білім беру және өзге де ұйымдарда емделу, сауықтыру, түзету және оңалту кезінде (көрсетілім бойынша анықтама, қорытынды ұсынғанда), ата-анасының біреуіне немесе басқа да заңды өкілдеріне еңбек демалысын бергенде және жазғы мерзімде баланы сауықтыру үшін екі

айға дейін демалысын алған уақытта (ата-ананың жазбаша өтініші негізінде) баланың орнын сақтауға;

8) баланы тәрбиелеу мен оқыту мәселелерінде ата-анаға консультациялық көмек көрсетуге;

9) баланы келесі топқа әр жылдың 1-30 тамыз аралығында көшіруге;

10) "Мектепке дейінгі ұйымдарға және сәбилер үйлеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларын бекіту туралы" (бұдан әрі – Санитарлық ережелер) Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау Министрінің 2017 жылғы 17 тамыздағы № 615 бұйрығына сәйкес (мемлекеттік нормативтік құқықтық актілерді тіркеу тізілімінде № 14235 тіркелген), санитарлық ережелердің талаптарын сақтауға міндетті;

10) тәрбиеленушінің ата-анасына немесе заңды өкілдеріне құрметпен қарауға міндетті.

3. Мектепке дейінгі ұйым:

1) балаға ата-ананың қалауы бойынша қосымша білім беру және сауықтыру қызметтерін ұсынуға (ақылы және ақысыз);

2) баланың тамақтануы үшін ай сайынғы төлемақыны мектепке дейінгі ұйым белгілеген мерзімде уақытылы төленбеген, бала дәлелсіз себептермен және әкімшілікті ескертпей бір айдан астам келмеген, дәрігерлік консультациялық анықтамасының негізінде оның мектепке дейінгі ұйымға келуіне кедергі болатын медициналық қарсы көрсетілімдер болған кезде баланы мектепке дейінгі ұйымнан шығаруға;

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

4) баланы алкагольді 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.

4. Ата-ана:

1) мектепке дейінгі ұйым Жарғысы мен осы шартты сақтауға;

2) баланың тамақтануы үшін 400 теңге мөлшерінде ағымдағы айға әр айдың 5-не дейін ақы төлеуге;

3) баланы тәрбиешіге жеке тапсыруға және одан алуға;

4) жақын туыскандарына, сондай-ақ кәмелеттік жасқа толмағандарға баланы мектепке дейінгі ұйымнан алуды тапсырмауға;

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

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

7) мектепке дейінгі ұйымды себепсіз босатпауға. Бала сырқаттанып қалған жағдайда емдеуші дәрігер берген медициналық анықтама әкелуге, сондай-ақ бала үш күннен астам уақыт болмаған жағдайда Санитарлық ереженің 134-тармағына сәйкес денсаулығы туралы анықтама әкелуге;

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

9) тәрбие мен оқытудың барлық мәселелері бойынша "Мектепке дейінгі ұйыммен" өзара іс-қимыл жасауға міндетті;

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

11) баланы, оның қызығушылықтарын ескере отырып:

әдептілікке, төзімділікке және ұлтаралық келісімге;
кибер мәдениетіне және кибер гигиенасына тәрбиелеуге;

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

5. Ата-ана:

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

2) мектепке дейінгі ұйымда баланың 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) Мектепке дейінгі ұйым Жарғысының және 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.

3. Білім беру қызметін көрсету ақысының мөлшері және төлеу тәртібі

6. Баланың тамақтануы және қосымша ақылы қызметтер үшін 600 теңге сомасындағы ата-ана төлемі ай сайын ағымдағы айдың 5-не дейін төленеді. Бала дәлелді себептермен ағымдағы төлем жүргізілген айда мектепке дейінгі ұйымға келмеген жағдайда (карантин, демалыс (ата-ананың өтініші), ауру, емдеу, сауықтыру, түзету мен оңалту (көрсеткіш бойынша анықтама ұсынған жағдайда), нақты келген күндерінің саны бойынша қайта есептеу келесі айдың басында жүргізіледі және төлем туралы түбіртекке енгізіледі.

4. Тараптардың жауапкершілігі

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

5. Дауларды шешу тәртібі

8. Осы шартты орындау процесінде туындаған келіспеушіліктер мен дауларды өзара қолайлы шешімдерге келу мақсатында тікелей тараптардың өздері шешеді.

9. Тараптар арасында келіссөздер, өзара қолайлы шешімдер жасау жолымен шешілмеген мәселелер Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес шешіледі.

6. Форс-мажор

10. Су тасқыны, өрт, басқа табиғи апаттар, соғыс немесе соғыс қимылдары 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.

11. Билік пен басқару органдарының Тараптардың тым болмаса біреуінің осы шарт міндеттемелерін орындауына мүмкіндік бермейтін актілерді қабылдауы да Тараптардың бақылауына тәуелді болмайтын жағдайлар ретінде танылады.

12. Тараптардың міндеттемелерді орындауы форс-мажорлық жағдайлар мен олардың зардаптарының әрекет ету мерзіміне сәйкестендіріле отырып ауыстырылады.

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

13. Шарт қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді және тараптардың келісімі бойынша ұзартылуы, өзгертілуі, толықтырылуы мүмкін.

14. Шартқа өзгерістер, толықтырулар енгізу оған қосымша түрінде ресімделеді.

15. Шарттың әрекет ету мерзімі _____ бастап _____ дейін.

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

Тараптардың мекенжайы және қолы:

Мектепке дейінгі ұйым

11 балалар бағдарламасы

(мектепке дейінгі ұйымның атауы) Ата-ана: Асанжолды Т. А.
Мекенжайы: Отарбаев (тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда))

Мектепке дейінгі ұйым Мекенжайы: Кызыл аяқ Бірік 4Н
басшысы Т. Б. Жамал Төлқұжат деректері: 068851540

(тегі, аты, әкесінің аты, (болған Жұмыс орны: Балалар бағдарламасы - Сағым
жағдайда)) Лауазымы: Мұдирі

Қолы Жамал Байланыс деректері: 87767488718

Мөр (мемлекеттік ұйымдарға), (жеке Қолы Жамал)

меншік
ұйымдарға - болған жағдайда)



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Мемлекеттік санитариялық Республикасы Қазақстан	ҚУЖБ бойынша ұйым атауы Қол организации (қол)
Уйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі м.к. 2020 жылғы «30» қыркүйекте №175 субординативтік бекітілген № 001 с жиналған медициналық құжатпен Медициналық документация Формы №001/1 Утәріксіз прәвәлсіз м.к. Мәмләт сәуірәләрәләр Республикасы Қазақстан ат «30» қыркүйек 2020 с. №175

**Профилактикалық ескерлерін
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

2023 жылғы (тода) « 09 » 03 есепке алынды (язат на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы _____

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Темішевте Азғәзіз Әсетұлы

2. Туған күні (Дата рождения) 03.03.2023

3. Мекен-жайы; елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) пос. Ақтөбе

көшесі (улицы) _____ үй (дом) _____ корпус _____ пәтер (квартира) _____

Мекен-жайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса) _____

Туберкулез ауруына қарсы еске / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезные пробы		Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық қайы- лықтар (құж. сөзбен) Медицинский (сло- вом) (дата, принята)
күн дата	нәтижесі результат					
	<u>БЦЖ</u>					
	егу вакцинация	<u>03.03.23</u>	<u>05.03.23</u>	<u>0,05</u>	<u>С 05414091</u>	<u>1ай - метис</u>
	қайта егу ревакцинация				<u>С.2.30.Н.23.</u>	<u>3ай - Бүтінді</u> <u>6ай - Түртің Қыш</u> <u>10ай - Түртің Қыш</u>

Полномиелитке қарсы еске / Прививка против полиомелита

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия
<u>03.03.2023</u>	<u>28.01.23</u>	<u>V3E501V</u>	<u>1.7. 12.24</u>			<u>03.03.23</u>	<u>15.08.24</u>	<u>2кал ВР13150124</u>
<u>03.03.2023</u>	<u>19.01.24</u>	<u>WDC521M</u>						<u>С.2. 05.26</u>
<u>03.03.23</u>	<u>09.04.24</u>	<u>V3E501V</u>						
<u>03.03.23</u>	<u>27.08.25</u>	<u>С40С 431M</u>						

Құз, қожотел, сіреспеге қарсы еске / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайы- лықтар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егінен жерде Местная	
Егу Вакцинация	<u>03.03.23</u>	<u>28.01.23</u>	<u>0,5V3E501V</u>	<u>1.7. 12.24</u>		<u>к/б</u>	<u>к/б</u>	
	<u>03.03.23</u>	<u>19.01.24</u>	<u>0,5 WDC521M</u>		<u>Темішевте</u>			
	<u>03.03.23</u>	<u>09.04.24</u>	<u>0,5 V3E501V</u>		<u>Темішевте</u>	<u>к/б</u>	<u>к/б</u>	
Қайта егу Ревакцинация	<u>03.03.23</u>	<u>27.08.25</u>	<u>0,5 С40С 431M</u>		<u>пектекеши</u>	<u>к/б</u>	<u>к/б</u>	

[illegible][illegible]

Вирсуті гепатитне карси єди: Превенція проти вірусного гепатиту

[illegible]

Паротитке қарсы екіге. Виваксқа против паротита

Туған жылы Дата рождения	Құны Дата	Детектеу Дата	Сертификат Серия	Ежедневное количество Глюкозы на проивку		Медицинский отдел
				Жалпы (г*) Общая (г*)	Ежедневное Местная	
03.03.23	28.07.23	0,5	А4468	2.11.24	н/б н/б	
03.03.23	09.09.24	0,5	А49430	7.12.25	н/б н/б	
03.03.23	21.07.24	0,5	А49430	7.12.25	н/б н/б	

Қызылшаға қарсы еспе / Прививка против кори *LMC*

Туган жылы Дата рождения	Күн Дата	Денеси Длина	Сертасы Серия	Екпеге дене сертасы Размеры на прививку		Медицинский кабинет/мостор (күн, себеп) Медицинский отдел (дата, причина)
				Жалпы (Т*) (Молла (Т*))	Египет жерге Местная	
19.03.23	10.07.23	0,5	0113N0018	1/0	1/0	
03.03.23	31.07.24	0,5	0113N05P4	с 2 03.	26. 1/0	1/0

Багса жукталы ауруларга карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рож- дения	Күні Дата	Доза- сы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайғылықтар (күн, себебі) Медицинский отзыв (дата, причина)
						Жалпы (I*) Общая (I*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	21.04.25	0,1 г/кг		C 301220	C. 2.05.25	отр		
Қайта егу Ревакцинация	21.04.26	0,1 г/кг		C 02032025	C. 2.08.26	отр		

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета) _____ Қолы (Подпись) _____

Себебі (Піричина)

Карта баыны өсөпкө алганга бадалар өмүч - профилактикалык уйымындо (EPIV) толтырылады

Қазақстан (бұданнан) көшкен кезең қолына енгізіліп тұратын анықтама беріледі.

Карты и планы в архиве.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ФАП) при вступлении ребенка на учет

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.

Карта остается в организации.

Приложение к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 19 декабря 2023 года № 173

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

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка Жалғасова Азизжол
ИИН 22-000-000-000 Досымқұлы
Дата рождения 03.03.2023
Пол меш

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа) Шығар, ауыл

Сведения о законных представителях:
ата Мамдибай Досым Мамдибай Бірінші
ана Мамдибай Азиз

Поликлиника прикрепления _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

Инвалидность (да/нет) _____ группа _____

Состоит ли ребенок на диспансерном учете (да/нет) _____

Диагноз (код МКБ-10)* _____

Дата взятия на диспансерный учет _____

*За исключением диагнозов B20-B24, F00-F99

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступлени я	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Обща я	Коррекционна я	Обща я	Коррекционна я	Обща я	Коррекционна я

Осмотры специалистов

Педиатр (в т.ч. ЧСС в мин. АД 3 раза)	И. Д. 5. 24.1	И. Д. 5. 24.1	И. Д. 5. 24.1
Хирург (ортопед)			
Невропатолог (в. 1 год)			
Отоларинголог			
Офтальмолог			
Логопед (с 3-х лет)			
Стоматолог (ежегодно)			
Другие специалисты			
Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на я/гл.)			
Заключительный диагноз (в т.ч. основной, сопутствующие заболевания)			
Оценка физического развития			
Оценка невроно-психического развития			
Группа здоровья			
Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждения с повышенным содержанием образования и др.)			
Подпись врача педиатра			

20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

[Handwritten signature]

