

Бүйрөк N 2-402

Асаба агасы

10.06.23 ж.

Панатова Инесса
Балабажыма
гай турма

Бүйүртүмөк.

1. Панатова Инесса 25 жашында 10 класста.
как дастан Балабажымага кабылданган.
2. Мамалыга келүүсүзүгүзүз жана жасаган

Челги: ота, ала, тиниш, келген.

Мекенден: Т.Хамра.

Бүйрөк N 2-403

10.06.23 ж.

Келісім шарт № 21

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

ұйым" деп аталатын
"Балбаба" бөбекжай - бағшасы МКҚК
(мектепке дейінгі ұйымның атауы)

атынан басшысы
Далия Ахметжановна Байыржановна
(мектепке дейінгі ұйым басшысының тегі, аты, әкесінің аты, болған жағдайда)

бір жағынан және екінші жағынан
Наматова Инсу Абаламбетовна
(баланың тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда)

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

Мирзаханова Аиша Әлишуровна
(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) Ақтөбе облыс Жалғалы

(білім басқармасының (бөлімінің) атауы)

берген

№

15.04.1

(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 700 теңге мөлшерінде ағымдағы айға әр айдың 5-не дейін ақы төлеуге;

3) баланы тәрбиешіге жеке тапсыруға және одан алуға;

4) жақын туысқандарына, 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 700 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
«Балық» балықшы-баулаушы
(мектепке дейінгі ұйымның атауы) Ата-ана: Мурзагалиева А.М.
Мекенжайы: Отарбаев 2 (тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда))
Мектепке дейінгі ұйым Мекенжайы: Алабас ауылы
басшысы Г.Б. Хану Төлқұжат деректері: 05440500

(тегі, аты, әкесінің аты, (болған Жұмыс орны: Алабас негізгі орта мектебінің
жағдайда)) Лауазымы: Татқын
Қолы Мурзагалиева А.М. Байланыс деректері: 8705 98366 97
Мөр (мемлекеттік ұйымдарға), (жеке Қолы Мурзагалиева А.М.
меншік
ұйымдарға - болған жағдайда)

Тамашаева 312

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Мемлекеттік емделу орталығы Республика Қызылорда	Қызылорда облысы Қызылорда қаласы М. Әуезов атындағы Мемлекеттік емделу орталығы	Қызылорда облысы Қызылорда қаласы М. Әуезов атындағы Мемлекеттік емделу орталығы
Ұлдар	Ахметов	Ахметов

**Профилактикалық есептердің
КАРТАСЫ
КАРТА
профилактических прививок**

30 *24* жылғы (года) « *01* » *03* *2024* есепке алынды (взята на учет)

Ұлымдақан балалар үшін базалық мекемесінің атауы _____

(для организованных детей наименование детского учреждения)

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) *Ахметов Ахмет Ахметович*

2. Туған күні (Дата рождения) *01.03.2024*

3. Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт) *пос. Жаңақас*

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

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

Туберкулез ауруына қарсы есеп / Прививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары туберкулезге проб	Күн Дата	Нәтиже Результат	Туған жылы /Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Медициналық кәсіпкер (қол, қолбас) Медицинский работник (Дата, подпись)
БҰ							<i>Ахметов Ахмет</i>
Вакцинация							<i>Ахметов Ахмет</i>
Қайта БҰ							<i>Ахметов Ахмет</i>
Вакцинация							<i>Ахметов Ахмет</i>

Подкожно-внутренне қарсы есеп / Прививка против подножно-внутренне

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия
<i>01.03.24</i>	<i>30.12.25</i>	<i>V3B32D1</i>			<i>05.02.26</i>	<i>Ахметов Ахмет</i>	<i>18.04.26</i>	<i>с. 2. 10. 26.</i>

Құз, қосжал, сіреспеге қарсы есеп / Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы (Наименование препарата)	Ескерте алатын реакция Реакция на прививку		Медициналық кәсіпкер (қол, қолбас) Медицинский работник
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Ерекше және Местная	
БҰ	<i>01.03.24</i>	<i>30.12.25</i>	<i>0,5</i>	<i>CV3B32D1</i>	<i>1.1.12.27</i>	<i>Дифтерия</i>	<i>Ахметов Ахмет</i>	<i>Ахметов Ахмет</i>
Вакцинация	<i>01.03.24</i>	<i>26.03.26</i>	<i>0,5</i>	<i>5P20431</i>	<i>с. 2. 08. 26</i>	<i>Дифтерия</i>	<i>Ахметов Ахмет</i>	<i>Ахметов Ахмет</i>
Қайта БҰ								
Вакцинация								

* Препараты мылді әріптермен белгілеміз. АКДС - адсорбтелген кокадет - дифтерия-сіреспе анатоксин, АДС - адсорбтелген дифтерия - сіреспе анатоксин, АДС - М-анатоксин-адсорбтелген дифтерия-сіреспе анатоксин, құрамында антиген мөлшері аталатын. АД - адсорбтелген дифтерия анатоксині АС - адсорбтелген сіреспе анатоксин, К - кокадет анатоксин.

* Препараты белгілеміз бұлаймыз: АКДС - адсорбированный кокадет-дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин, АДС-М-анатоксин - адсорбированный дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД - адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС - адсорбированный столбнячный анатоксин, К - кокадет анатоксин.

Вирусті гепатитке қарсы екпе/Прививка против вирусного гепатита

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпедегі реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
					Жалпы (Т*)	Егілген жерде (Местная)	
01.03.24	0.5	0.5	0342	00047	с. 2. 01.04.27		
Егу Вакцинация	01.03.24	30.12.25	0.5	1313201	Тетракоксин		
Қайта егу Ревакцинация	04.03.27						

Паротитке қарсы екпе/Прививка против паротита ПАВ

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпедегі реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде (Местная)	
01.03.24	30.12.25	0.5	LT3773	с. 2. 04.27		
01.03.24	05.02.26	0.5	LT3773	с. 2. 04.27		

Қызылшаға қарсы екпе / Прививка против кори КПК

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпедегі реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде (Местная)	
01.03.24	05.02.26	0.5	с 0134N079B	с. 2. 05.27		

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екпе (Прививка против других инфекций) Р.шанту

Туған жылы Дата рождения	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпедегі реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күні, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
					Жалпы (Т*) (Общая (Т*))	Егілген жерде (Местная)	
Егу Вакцинация	01.03.24	21.04.26	0.1 Н/с	с 0103A025	с. 2. 08.2026	отр.	
Қайта егу Ревакцинация							

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Қолы (Подпись)

Себебі (Причина)

Карта баланы емсеге алумен біріктірілген емдеу - профилактикалық ұйымында (ЕПУ) толтырылады.

Қаладан (аудандан) қимымен кетсе: қолымен егілген туралы анықталып беріледі.

Карта ұйымнан алынды.

Карта жиналыстағы деректерді медициналық-профилактикалық ұйымдарға (ФАП) при киміні ребенка на учет.

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

Карта остается в организации.

«АКТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
БАСКАРМАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
«ШАЛҚАР АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСПОРЫНЫ

Приложение 3 к приказу
Исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 30
октября 2020 года № ҚР ДСМ-
175/2020

№ _____

« _____ » 20 _____ ж.
Формы № 052-2/у «Паспорт здоровья ребенка»

1. Общие положения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка ТАЛҒАТОВА НЕЖУ АЙБОЛАТҚЫЗЫ

ИИН 2402016500000

Дата рождения 01.03.2024

Пол ☐ мужской ☒ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, РАЙОН: Шалқарский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ:
Биршоғырский, АУЛ(СЕЛО): Алабас, УЛИЦА: Тотан Ата, ДОМ: 1

Сведения о законных представителях:

Мать МЫРЗАҒАЛИЕВА АМИНА ТИМУРҚЫЗЫ

Поликлиника прикрепления ГКП "Шаджарская РБ" на ГПХВ ГУ УЗ Актобинской области

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

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 поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Организация среднего образования		Организация интернатного типа	
	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная	Общая	Коррекционная

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия нет				
Вид аллергии*	Аллерген	С какого возраста	Год установления диагноза	Примечания

Прививка против кори

Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Г*)	Местная	

Прививка против других инфекций

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая(Г*)	Местная	

Таблица 7. Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год*

Параметры	Сведения о профилактических осмотрах за последний календарный год на текущий возраст
Дата обследования	10.06.2025
Рост	78
Вес	11.2
Заключительный диагноз (в том числе основной и сопутствующие заболевания)	Deni сау
Группа здоровья	I группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физической культурой	Основной
Рекомендации	Без вакцинации баруга болады

* При отсутствии сведений об актуальных проведенных профилактических осмотрах рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

Таблица 8. Сведения о направлении в психолого-медико-педагогическую консультацию (далее – ПМПК)*

Дата направления	Диагноз (код МКБ-10)	Отметка о прохождении ПМПК
------------------	----------------------	----------------------------

