

Бұйрық № 418

Аналогично

19.08.2025 г.

Тимур Тимурович
Балабакумаза
кабондау туралы

Будорахон

1. Тилмур Тилимурис 2025 й.с. 19 таъризида бастан баъабақшага қабилдансан.
2. Тилимурис қилишмортга сўйек таленсин.

Негизгі ата-ана отінімі, скадана
Менгеруси Т. Холук.



Եզնրան N2-419

Анабас ауылы

26.08.2025 ж

Мереке Айсұлтанды
баибақмаза
қабылдау туралы.

Келісім шарт № 24

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

ұйым" деп аталатын
Ибраһим Бөбекбай-бақша МКҰК
(мектепке дейінгі ұйымның атауы)

атынан басшысы
Жалыл Ғұлжанов Бауыржанұлы
(мектепке дейінгі ұйым басшысының тегі, аты, әкесінің аты, болған жағдайда)

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

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

Мұқанов Мамырұлы
(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) Құрамында өкілдері

(білім басқармасының (бөлімінің) атауы)

берген

№

129464.1

(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 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 бұзуга 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

"Балбала" Бөбекмай - бағиоси

(мектепке дейінгі ұйымның атауы)

Ата-ана: Исхаево те.

Мекенжайы: Оторбаев к

(тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда))

Мектепке дейінгі

ұйым Мекенжайы: Алабас ауылы

басшысы

Т.П. Қалин

Төлқұжат

деректері:

(тегі, аты, әкесінің аты, (болған жағдайда))

Жұмыс орны:

Лауазымы:

"Алабас илгери орта мектебі"

Қолы

Исхаево

Байланыс

деректері

с. мм. Ибрагимов, мекені -
м.т. 8-776 4875 02

Мөр (мемлекеттік ұйымдарға), меншік

(жеке Қолы

Исхаево

ұйымдарға - болған жағдайда)



Министерство здравоохранения	ДСМ-1 / 2024/01 ауырымымен осканын тексеру нәтижесі
Ұйымның атауы	Медицинская документация форма № 002/у утверждена
	здравоохранения Республики Казахстан от «30» октября

Профилактикалық ескерту

КАРТАСЫ

КАРТА

профилактических прививок №28

20 23 жылы (года) « 14 » августе есепке алынды (көзі на учет)

Ұйымдасқан балалар үшін балалар мекемесінің атауы
(для организованных детей наименование детского учреждения)

Жараматская гор. Б-ца

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) Тимур Тимуров

2. Туған күні (Дата рождения) 11.08.2023 Мен

3. Мекенжайы: елді мекен (Домашний адрес; населенный пункт
көшесі (улицы) ул. Бокс, А үй (дом) корпус пәтер (квартира)

Мекенжайы ауысқаны туралы белгілер (Отметки о перемене адреса)

Туберкулез ауруына қарсы екпе/Прививка против туберкулеза

Туберкулез Туберкулезные пробы	жылы Дата	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	(күні, себебі) Медицинский отвод
сгу вакцинация	<u>11.08.23</u>	<u>13.08.23</u>	<u>01-0,05</u>	<u>с 03716-031</u>	<u>Тимур - пәтер 5.</u>
қайта сгу ревакцинация					<u>3.мес - түбеге 5.</u>
					<u>6.мес - түб 5.м</u>
					<u>12.мес - түб 5.м</u>

Полномелитке қарсы екпе / Прививка против туберкулеза

Дата рождения	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
<u>11.08.23</u>	<u>11.08.23</u>	<u>с 5711</u>	<u>01.05</u>	<u>14.08.23</u>	<u>с 5711</u>	<u>01.05</u>	<u>14.08.23</u>	<u>с 5711</u>
<u>08.08.24</u>	<u>08.08.24</u>	<u>с 1411</u>	<u>01.05</u>	<u>14.08.24</u>	<u>с 1411</u>	<u>01.05</u>	<u>14.08.24</u>	<u>с 1411</u>
<u>14.08.24</u>	<u>14.08.24</u>	<u>с 2831</u>	<u>01.05</u>	<u>14.08.24</u>	<u>с 2831</u>	<u>01.05</u>	<u>14.08.24</u>	<u>с 2831</u>

Құл, көкжотел, сіреспеге қарсы екпе/Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка*

Туған жылы Дата	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку Жалпы (Т*) Егілген жерде	Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
<u>11.08.23</u>	<u>01.05</u>	<u>с 5711</u>	<u>Тимур</u>	<u>Тимур</u>	<u>Тимур</u>	
<u>08.08.24</u>	<u>01.05</u>	<u>с 1411</u>	<u>Тимур</u>	<u>Тимур</u>	<u>Тимур</u>	
<u>14.08.24</u>	<u>01.05</u>	<u>с 2831</u>	<u>Тимур</u>	<u>Тимур</u>	<u>Тимур</u>	
Қайта сгу Ревакцинация	<u>01.05</u>					

* Препараты: АКДС – адсорбированный коклюш – адсорбированный дифтерия-сиперне вакцинасы, АДС – адсорбированный дифтерия – сиперне вакцинасы, АДС-А – адсорбированный дифтерия – сиперне вакцинасы с адсорбированным столбнячным антителом. АД – адсорбированный дифтерия вакцинасы, АС – адсорбированный столбнячный антител. АКДС – адсорбированный коклюш – адсорбированный дифтерия-сиперне вакцинасы.

картат обозначать буквами: АКДС – адсорбированный коклюш – адсорбированный дифтерия-сиперне вакцинасы.

Вирот гепатитке карсы ексе / Прививка против гепатита

	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпе с дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайылымдар Медицинский отвод
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V ₁	11.08.23	0,05	203412004	ВТ, В	и/б	и/б	
	V ₂	27.05.24	0,05	203412004	ВТ, В	и/б	и/б	
	V ₃	27.05.24	0,05	203412004	ВТ, В	и/б	и/б	
Қайта егу Ревакцинация	ВПА	27.01.26	0,5	20240524	ВТ, В	и/б	и/б	

Паротитке карсы ексе / Прививка против паротита

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпе с дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайылымдар Медицинский отвод
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Қызылшаға карсы ексе / Прививка против кори

Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпе с дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайылымдар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	

Басқа жұқпалы ауруларға карсы ексе (Прививка против других инфекций)

	Туған жылы Дата рождения	Күн Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екпе с дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналық қайылымдар (күн, себебі) Медицинский отвод (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	V ₁	05.03.24	0,05	6489430	Тиреид	и/б	и/б	
Қайта егу Ревакцинация	V ₂	27.05.24	0,05	6489430	Тиреид	и/б	и/б	
	V ₃	27.05.24	0,05	6489430	Тиреид	и/б	и/б	

Есептен шығарылған күні (Дата снятия с учета)

Себебі (Причина) 21.04.26 0,17/1, 202032025-с. 2. 08. 26 - 80тр

Карта бағаны есепке алғанда бағалар емдеу – профилактикалық ұйымдар (ЕПУ) тапсырмасы

Қаладан (аудандан) кіншісі келсе қолдан егілген туралы анықтама беріледі.

Карта ұйымда қолдан

Карта анықтасыз и детской лечебно-профилактической организации (ДЛП) при входе ребенка на учет

В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о прививках (форма № 1/у)

**«АКТЮБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ
БАСҚАРМАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ
ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ
«ШАЛҚАР АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ»
МЕМЛЕКЕТТІК КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ**

№ _____

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

*Приложение 3 к приказу
Исполняющего обязанности
Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 30
октября 2020 года № КР ДСМ-
173/2020*

I. Общие положения

Фамилия _____ (или его патроним) ребенка ТИМУР ТАМИРИС

ИНН 25081 003402

Дата рождения 11.08.2023

Пол ☐ мужской ☒ женский

Домашний адрес (или адрес организации интернатного типа)

РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актобинская, РАЙОН: Шалкарский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ:
Биршогырский, АУЛ(СЕЛО): Алабае, УЛИЦА: Бирлик, ДОМ: 11/1

Сведения о законных представителях:

Отец АЕТОВ ТИМУР

Поликлиника прикрепления ГКП "Шалкарская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актобинской области

Группа крови I группа Резус-фактор +

Инвалидность Нет

Состоит ли ребенок на диспансерном учете ☒ да ☐ нет

Диагноз (код МКБ-10)* L20.9

Дата вступления на диспансерный учет 05.10.2023

*За исключением диагнозов E20-E24, F00-F06

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

Календарный	Дата рождения	Дата	Дата	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
					Общая(Т*)	Местная	

Прививка против других инфекций

Прививка против других инфекций	Тип вакцинации	Дата рождения	Дата	Дата	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
							Общая(Т*)	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	28.08.2025
Рост	78
Вес	11,2
Индекс массы тела (в том числе, если в сопроводительном документе)	<i>Дети</i>
Группа здоровья	I группа (здоровые дети)
Медицинская группа для занятий физическими упражнениями	Основная
Рекомендации	Без ограничений. Занятия физкультурой.

* При отсутствии сведений об отсутствии проведения профилактических осмотров рекомендуется обратиться в поликлинику по месту прикрепления ребенка.

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

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

