

Ойыл селосы

«09» 06 2023 ж.

"Ақтөбе облысының білім басқармасы Ойыл ауданының білім бөлімі" мемлекеттік мекемесінің "Балдырған" бөбекжай-бақшасы" мемлекеттік коммуналдық қазыналық кәсіпорынының Жарлығы негізінде, аталған «Мекеме» меңгерушісі Бисебаева Асел Каржауовна мен ата-аналар арасындағы келісім – шарты.

Әкесі: Маймыбаев Нуржанов Апысбайұлы 87712279133
(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Анасы: Маймыбаева Азгера Буақышевна 87767797965
ИП, "Кеуден сарай" сауда үйі
 (Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Аты аталған «Ата-ананың» баласы Апысбай Әсет «09» 06 2023 ж.
(Баланың аты-жөні туған күні, жылы)

Екінші жақтан осы келісім шарт құрылды:

1. Мекеме міндеті:

Баланы 2 мен 5 жас аралығындағы топқа құрылтайшы жолдамасы мен медициналық карта және туу туралы куәлік көшірмесі мен ата-анасының жеке куәлік көшірмесін негізге ала отырып жасына сай топқа қабылдау.

Балаға мынадай жағдай жасау: күтім, қадағалау, тәрбиелеу мен оқыту, денсаулығын нығайту мен қорғау, жеке парасаттылық және шығармашылық дамуына, баланың көтеріңкі көңіл-күйіне жағдай жасау, оның абыройын қорғау.

№615 17.08.2017 жылғы санитарлық ереже мен мөлшер келісімімен, тамақтың құнарлылығын қамтамасыз ету.

Сабақты бекітілген сабақ жоспары мен кестесіне және Мемлекеттік стандарт талаптарына сай өткізу.

Бала сырқаттанған кезінде, санаторлық емделу, ата-анасының демалысында, жазғы мерзім кезіндегі баланың денсаулығын нығайтуда 2 айға дейін орны сақталады.

2. Жұмыс кестесі:

Күндізгі жұмыс кестесі (5 күндік);

Жарғы келісімі бойынша, баланың қатысымы 08:00с. – 18:30с. дейін, ертеңгілік қабылдау 08:00 с. – 08:30 с. дейін.

3. Ата-аналар міндеті:

Баланың тамақтану төлем ақысы әр ағымдағы айдың 10-на дейін уақытында төленуі керек.

Бала ауырған жағдайда 2 күннен қалдырмай бала бақша әкімшілігіне хабарлауы қажет;

Белгілі себептерге байланысты немесе ата-аналардың еңбек демалысына байланысты, баланың орны сақталуы үшін арыз қалдыру;

Мекемеде орын алған кемшіліктерді түзеу үшін мекеме басшылығын хабардар ету;

16 жасқа жетпеген және бөгде адамдарға баланы сеніп тапсыруға болмайды, егер сенген жағдайда ата-аналар сенім хат жазуы керек.

4.1. Ақтөбе облысы әкімдігінің 2023 жылғы 13 ақпандағы №31 қаулысы негізінде тамақтану үшін төлем мөлшері күніне - 700 теңге.

5. Кәсіпорын құқылы:

5.1. Ата-аналармен тығыз жұмыс жасай отырып, баланы тәрбиелеу мен оқыту әдістерін таңдау, талдау және қолдана отырып, кәсіпорын жарғысына сәйкес қосымша ақылы қызмет көрсету;

5.2. Баланы шығару жағдайлары:

- баланың айлық төлем ақысын уақытында төлемегені үшін (1айдан асса);

- ата-ана арызы бойынша баланың денсаулығына байланысты дәрігердің қорытынды қағазы негізінде баланың балабақшада қала алмауы;

- әкімшілікке ескертусіз 1 ай көлемінде балабақшаға себепсіз келмеген жағдайда.

5.3. Баланы тәрбиелеу мен оқытуда Ата-аналарға білікті ақыл-кеңес беру және көмек көрсету.

5.4. Бала саны азайған жағдайда (жазғы кезеңде) басқа топтарға ауыстыру.

5.5. Балабақшада қымбат әшекей бұйымдардың сақталуын жауапкершілікке алмайды.

5.6. Ата-аналарды 3 жұмыс күні ішінде хабардар ете отырып, құрылтайшының бұйрығымен мекеме баланың төлем ақысын көтеруге құқылы. Бұйрық шығарылып, өзгерістері келісім шартқа енгізілуі тиіс.

5.7. Ата-аналар келісім шарттағы жағдайларды жиі орындамаған жағдайда, оларға 10 күн бұрын хабарлама жасап, келісім шартты уақытынан бұрын бұзуға құқылы.

5.8. Осы келісім- шартты уақытынан бұрын бір жақты бұзуға болады.

6. Ата-аналар құқылы:

6.1. Мекемедегі балалармен жүргізілетін жұмыстарды ұйымдастыруда ұсыныстар енгізуге;

6.2. Бала бақша меңгерушісі мен тәрбиешілердің жұмыс есебін тыңдауға;

6.3. Сабақтарға, мерекелерге, сайыстарға, ойын-сауықтарға қатысуға құқылы;

6.4. Осы келісім шартты уақытынан бұрын бір жақты бұза алады.

7. Келісім шарттың маңызды шарттары:

Мекеменің материалдық техникалық базасын жақсарту үшін, жөндеу жұмыстарын жүргізу үшін, мекемеге қосымша қаржы қорын ата-аналардың демеушілік көрсетуі болып табылады.

8. Келіспеушіліктердің шешілуі:

8.1. Осы келісім шарттағы жағдайларға екі жақты келіспеушілік пікір туған жағдайда, іс жүзіндегі заңға сәйкес келісімге келу арқылы шешу;

8.2. Келіспеушіліктер шешілмеген жағдайда, іс жүзіндегі заң негізінде сот тәртібімен шешіледі.

9. Қорытынды жағдайлар:

9.1. Келісім- шартқа енгізілген қосымшалармен өзгерістер жазбаша түрде және екі жақты қол қойылған жағдайда ғана заңды құжат болып табылады. Келісім- шартқа жазылған қосымшалар оның ажырамас бөлігі;

9.2. Келісім шарт 2 дана жазылған. Екі даналық келісім шартта бірдей күште келісім шарттың әр данасы екі жаққа беріледі.

10. Келісім шарт қол қойылған күннен күшіне енеді.

« 09 » 06 2023 ж.

« 09 » 06 2023 ж.

"Балдырған" бөбекжай-бақшасы" МКҚК
реквизиттері

БИН 000240001501
АО "Евразийский Банк"
ИИК KZ2794803KZT22030786
БИК EURKZKA

Мекен жай:
Ақтөбе облысы
Уилский район, с.Уил, АМАНКЕЛДЫ, 4
тел: 2-11-31
"Балдырған" бөбекжай-бақшасы" МКҚК
меңгерушісі:

А.К.Бисебаева



Ата – аналар реквизиттері

Көше Екібасов
Үй 33 пәтер
Үй тел: _____
Жұмыс тел: _____
Ұялы тел: 87412299133

Ата – аналар:

Маал



«Ақтөбе облысының білім басқармасы Ойыл ауданының білім бөлімі» ММ
ГУ «Отдел образования Уилского района Управления образования Актюбинской области»

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері:
Номер
заявления:

УО.2022.043223.1

Берілген
күні:
Дата
выдачи: 07.06.2023

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0004322301

Қайда: ГККП ЯСЛИ-САД "БАЛДЫРҒАН"

Телефон: 87133272080

Баланың аты-жөні : АЛПЫСБАЙ ДӘУЛЕТ НҰРЛЫБЕКҰЛЫ

Туған күні : 06.01.2021

Орындаушы: «Ақтөбе облысының білім басқармасы Ойыл ауданының білім бөлімі» ММ

Оқыту тілі : Қазақ

Берілген күні: 07.06.2023

Әрекет ету мерзімі: 13.06.2023

Ескерту: Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күн ішінде тіркеу қажет. Жолдама мерзімін 30 күнге дейін ұзартуға болады.

Мектепке дейінгі ұйымға келгеннен кейін келесі құжаттарды ұсыну қажет:

1. Қабылдауға арналған жолдама;
2. Ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің жеке басын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
3. Баланың тууын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылғы 24 маусымдағы № 469 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 026/у-3 есеп нысанын толтыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулықта қарастырылған нысан бойынша баланың денсаулық паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (ерекше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



Раздел 7. «Сведения о находящемся на диспансерном наблюдении» в представленной таблице отражаются сведения о наблюдении за диспансерным больным и снятии его (ее) с учета.

Раздел 8. «Данные плановых углубленных медицинских осмотров» – в представленных таблицах отражаются сведения об обязательных профилактических медицинских осмотрах ребенка, начиная с дошкольного возраста врачом педиатром и врачами других специальностей, с учетом сроков осмотров здоровых детей.

При заполнении таблиц «Определение показателей образа жизни ребенка» в соответствующих графах учитываются положительные ответы ребенка:

- 1) при их отсутствии – «группа среднего риска»;
- 2) при одном положительном – «группа среднего риска»;
- 3) при двух положительных и наличии фактора риска у школьника – «группа высшего риска».

В зависимости от наличия факторов риска у детей выделяют группы профилактического вмешательства:

- 1) при отсутствии факторов риска – группа «малого риска» – ребенок наблюдается по общим принципам;
- 2) при наличии одного фактора риска – «группа среднего риска»;
- 3) при наличии двух и более факторов риска – «группа высокого риска»

– целевые группы для проведения профилактических вмешательств. Дети из «группы среднего и высокого риска» выделяются в целевые группы для проведения профилактических вмешательств.

Раздел 9. «Данные ежегодных профилактических медицинских осмотров» в таблице отражаются сведения о ежегодных профилактических медицинских осмотрах ребенка.

Раздел 10. «Сведения о психофизическом развитии и направлении в Психолого-педагогическую консультацию» в таблице ежегодно отражаются обнаруженные нарушения в развитии ребенка.

Раздел 11. «Профессиональная консультация с указанием медицинских противопоказаний к профессии» в таблице отражается комплекс мероприятий по профессиональной ориентации, начиная с 5 класса.

Раздел 12. «Данные текущего медицинского наблюдения» -отражаются данные медицинского наблюдения, осмотры, рекомендации разрешения на проведение профилактических прививок, дневник контроля за поставленным состоянием, планы обследования и лечения, взятых на диспансерный учет школьников, сведения об освобождении от экзаменов и другое.

Раздел 13 предусмотрен в Паспорте, как место для подклеивания медицинских справок, выписок и заключений.

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
(код формы по ОКУД – 026/у-3)
БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ
(ОКУД бойынша кодтын нысаны 026/у-3)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МАЛИМЕТ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты, ф.и.о. Аманжол Аманжол Аманжол

Ұлты/Национальдығы Қазақ

Туған күні/Дата рождения 01.01.2021

Жынысы: ер/айел (қажеттінің атын сызу керек) \Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
Мекен-жайы (немесе интернет мекен-жайы) \Домашний адрес (или адрес интернетного учреждения) Астана қаласы

телефон (тұрғылықты орын) \телефон (места жительства)
Кызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника

телефон (мед/ұйым) \телефон (мед/орг.)
Каньын тобы/Группа крови Резус-фактор

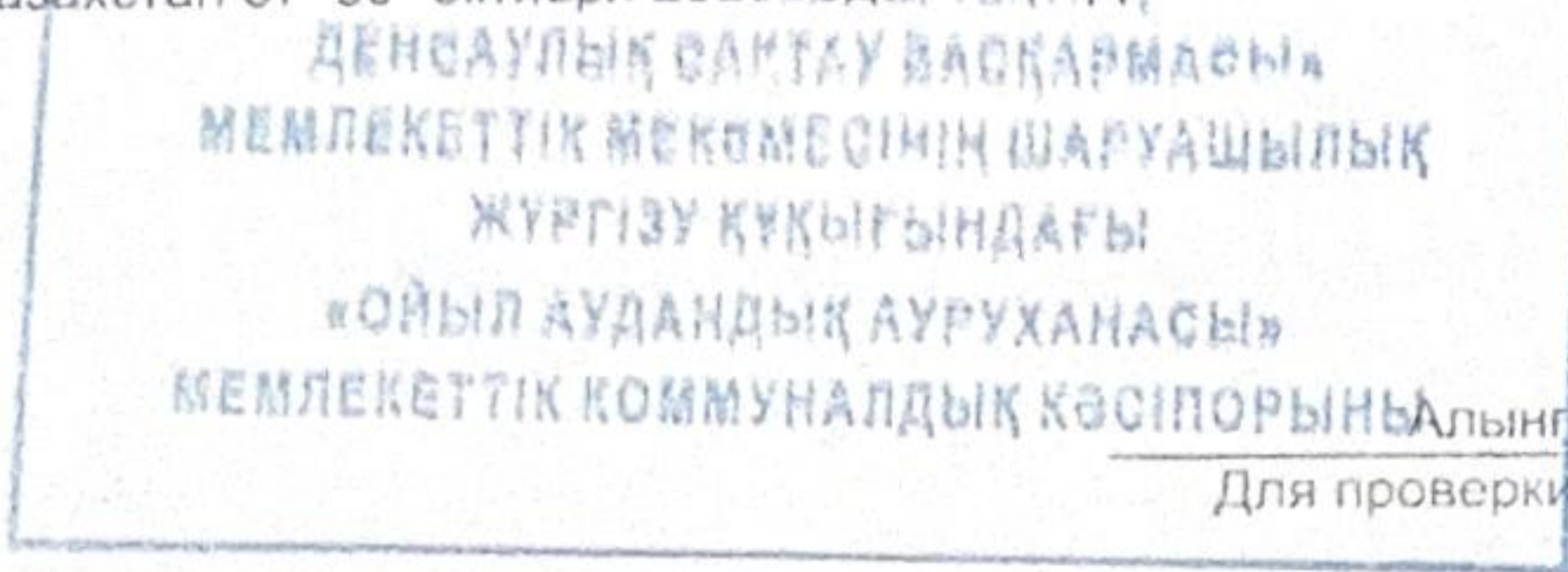
Мүгедектік/Инвалидность

**ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образо- вания		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы өбісе	түзету коррекционное	жалпы өбісе	түзету коррекционное	жалпы өбісе	түзету коррекционное
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	Мектепке дейінгі мекеме Школа-интернат	Орта жалпы білім беру Профессионального об- разования	Балалар үйі Детский дом			

Медицинская документация форма № 098/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 098/е нысанды медициналық құжаттама



№ 0000001119
Тегі А.Ә. (Фамилия И.О.): АЛПЫСБАЙ ДӘУЛЕТ НҮРЛЫБЕКҰЛЫ ЖСН (ИИН): ██████████
Жынысы (Пол): м Туған күні (Дата рождения): 06.01.2021

Тұрғылықты мекенжайы (Адрес пациента): ОКРУГ: УИЛСКИЙ, АУЛ(СЕЛО): УИЛ, УЛИЦА: ЕКИБАЕВА, ДОМ: 33

Байланыс телефоны (Контактный телефон): +77021052855

Зерттеуді жіберу (Исследование направить): ГКП "Уилская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыубинской области

Жолдаған ұйым (Направившая МО): ГКП "Уилская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актыубинской области

Жолдаманы тіркелген дәрігер (Направивший врач): БАЗАРОВА ЭРА СУЛТАНОВНА

Жолдаманың тіркелген күні және уақыты (Дата и время регистрации заявки): 09.06.2023 10:30

Материалдың № (№ материала)	Материал түрі (Тип материала)	Материалды алу орны (Место забора)	Материалды алу күні мен уақыты (Дата и время забора)	Материалдың түскен күні мен уақыты (Дата и время поступления материала)
0000001119	Соскоб с перианальных складок	Лаборатория	09.06.2023 10:29	
Компонент		Нәтиже (Результат)	Реф. Аралық (Реф.интервал)	Нәтижелерді түсіндіру (Интерпретация результатов)
В01.109.001 Исследование перианального соскоба ручным методом		Отсутствует	отсутствует	
янца остриц		Отсутствует	отсутствует	

Зерттеулер орындалды (Исследования выполнены):

09.06.2023 14:12

Нәтиже нысаны құрылды (Бланк результата сформирован):

09.06.2023 15:12

МАКСИМОВА И. Е.

Қолы (подпись)

Бір зерттеудің нәтижелері зерттеу әдістемесі мен жабдығына байланысты бір-бірінен ерекшеленуі мүмкін. Зертханалық зерттеу нәтижесі диагноз емес. Зерттеу нәтижелерін түсіндіруді, диагнозды белгілеуді, сондай-ақ тексеру мен емдеу тактикасын анықтауды емдеуші дәрігер жүзеге асырады.

Результаты одного и того же исследования могут отличаться друг от друга в зависимости от методики исследования и оборудования. Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Интерпретация результата исследования, установление диагноза, а также определение тактики обследования и лечения осуществляется лечащим врачом.



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 *№366*

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 09.06.2023

Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Уилская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актюбинской области

- 1. ЖСН/ИИН [REDACTED]
 - 2. Пациенттің тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): АЛПЫСБАЙ ДӘУЛЕТ НҮРЛЫБЕКҰЛЫ
 - 3. Туған күні (Дата рождения): 06.01.2021
 - 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН: Уилский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Уилский, АУЛ(СЕЛО): Уил, УЛИЦА: Еқибәева, ДОМ: 33
 - 5. Медицинское заключение: Д/з: Здоров
 - 6. Рекомендации (при необходимости): Эпид. окруж. чистое.
- Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: БАЗАРОВА ЭРА СУЛТАНОВНА

110963



[Handwritten mark]