

КЕЛІСІМ ШАРТ № \_\_\_\_\_

Ойыл селосы

« 28 » 05 2024 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: Бисебаев Дастан 8778 806 8983  
пациент қызметкері.  
(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Анасы: Шорешова Анарқұл 8778 806 8984  
м. Бекмұхамбетова атындағы мектепте мұғалім.  
(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Аты аталған «Ата-ананың» баласы Бисебаева Желсіз « 14 » 10 2014 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 тандау, талдау және қолдана отырып, кәсіпорын жарғысына сәйкес қосымша ақылы қызмет көрсету;

5.2. Баланы шығару жағдайлары:

- баланың айлық төлем ақысын уақытында төлемегені үшін (1 айдан 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.**

« 28 » 05 2024 ж.

« 28 » 05 2024 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 Ерсімов  
Үй 89 пәтер \_\_\_\_\_  
Үй тел: \_\_\_\_\_  
Жұмыс тел: \_\_\_\_\_  
Ұялы тел: 87088068988

Ата – аналар: Бисебаева



"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:  
DDO.2024.63206.1

Өтінім күні: 11.05.2022

Жолдама күні: 04.06.2024



## МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №6160

Мекеме атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Ойыл ауданының білім бөлімі" ММ "Балдырған" бөбекжай-бақшасы" МКҚК

Мекен-жайы: Ақтөбе облысы, Ойыл ауданы, Ойыл ауылы, Аманкелді көшесі, 4

Байланыс: 87133272080

**Аты-жөні:** БИСЕБАЕВА АЙСӘУЛЕ ДАСТАНҚЫЗЫ

**Туған жылы:** 10.12.2021

**Оқу тілі:** Қазақша

**Жолдама күні:** 04.06.2024

**Жарамдылық мерзімі:** 10.06.2024

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. Кабылдауға 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 өспел 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 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 - определяется как «группа малого риска»;
- 2) при одном положительном - «группа среднего риска»;
- 3) при двух положительных и наличии фактора риска у школьника - «группа высокого 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 подглевивания медицинских справок, выписок и записочек.

# БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к «Инструкции по заполнению  
и ведению учетной формы 026/у-3  
Паспорта здоровья ребенка»

## ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА (код формы по ОКУД - 026/у-3) БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ (ОКУД бойынша қолданғысы - 026/у-3)

### ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

1. **БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛҮМЕТ**  
Баланың аты-жөні, өкесінің аты, ф.и.о., ребенка Аманжол

Қалы/Наиональдығы қазақ Туған күні/Дата рождения 10.12.2008  
Жынысы: ер/айел (кажетсізінін астың сызу керек) (Пол: мужской/женский (подчеркнуть))  
Мекең-жайы (исеміе интернат-мектемінің, мекең-жайы/Мәңгілік алаңының адрес (или адрес интернатного учреждения)) Сүлейменов 34

телефон (турылыққа берілді) телефон (мектеп жергілікті) 8000-10-80  
Қызмет көрсеткен емхана/Обслуживающая поликлиника Сәтін сәтін сәтін  
Канының тобы/Группа крови 0 телефон (мектеп/Мектеп телефону (мектеп)  
Мүгедектік/Инвалидность Резус-фактор


### ЖЫЛЫНАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ

| Туекен айы,<br>жылы       | Мектепке дейінгі мекеме   | ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ | Орта жалпы білім беру<br>Профессиональнo<br>образованиия | Балалар үйі<br>Детский дом |
|---------------------------|---------------------------|----------------------------|--|----------------------------|
| Туекен айы,<br>жылы       | Мектепке дейінгі мекеме   | ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ | Орта жалпы білім беру                                    | Балалар үйі                |
| Месяц, год<br>поступления | Месяц, год<br>поступления | Месяц, год<br>поступления  | Месяц, год<br>поступления                                | Месяц, год<br>поступления  |
|                           | жалпы<br>өбісе            | жалпы<br>өбісе             | жалпы<br>өбісе   | жалпы<br>өбісе             |
|                           | түзету<br>коррекционне    | түзету<br>коррекционне     | түзету<br>коррекционне                                   | түзету<br>коррекционне     |
|                           | жалпы<br>өбісе            | жалпы<br>өбісе             | жалпы<br>өбісе   | жалпы<br>өбісе             |
|                           | түзету<br>коррекционне    | түзету<br>коррекционне     | түзету<br>коррекционне                                   | түзету<br>коррекционне     |

# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

**8. ЖОСПАРЛАРЫ ТЕРЕНДЕТІГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ  
МӘЛІМЕТТЕРІ  
ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ**

I жастан - 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

| Параметрлері<br>Параметры   | 1 жаста<br>в 1 год  | 2 жаста<br>в 2 года | 3 жаста<br>в 3 года |
|---|---|---------------------|---------------------|
| Тексеру күні/Дата обследования  | 21.12.20  |                     | 09.06.2021.         |
| Баланың жасы (тексерген кездегі)<br>Возраст ребенка (на момент осмотра)   | 1   |                     |                     |
| Бойы/Рост   | 77 см   |                     |                     |
| Салмағы/Вес   | 11 кг   |                     |                     |
| Шағымы/Жалобы   | деген   |                     |                     |
| <b>Мамандардың тексеруі/Осмотры специалистов</b>  |   |                     |                     |
| Педиатр   | Зорова  |                     | Зорова              |
| Хирург (ортопед)  | Зорова  |                     | Зорова              |
| Офтальмолог   | Зорова  |                     | Зорова              |
| Отоларинголог   | Зорова  |                     | Зорова              |
| Невропатолог (I жастан/в I год)   | Зорова  |                     | Зорова              |
| Стоматолог (жыл сайын/ежегодно)   | Зорова  |                     | Зорова              |
| Өзге де мамандар<br>Другие специалисты  | Зорова  |                     | Зорова              |
| <b>Зертханалық мәліметтер</b><br>(қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі)<br><b>Лабораторные данные</b> (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)   | каши<br>ял-отр<br>НВ-12   |                     |                     |
| <b>Қорытынды диагноз</b><br>(оның ішінде негізі, ілеспелі аурулар)<br><b>Заключительный диагноз</b> (в том числе основные и сопутствующие заболевания)  | Зорова  |                     |                     |
| <b>Табиғи дамуын бағалау</b><br><b>Оценка физического развития</b>  | ОН  |                     |                     |
| <b>Жүйке психикалық дамуын бағалау</b><br><b>Оценка нервно-психического развития</b>  | ОН  |                     |                     |
| <b>Денсаулық тобы</b><br><b>Группа здоровья</b>   | 1Б  |                     |                     |
| <b>Ұсынымдар</b> (сауығу, режим, тамақтану, шығығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар)<br><b>Рекомендации</b> (оздоровление, режим, питание, закаливание, поступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышенным содержанием образования) | сон   |                     |                     |
| <b>ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ</b>   |  |                     |                     |





ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ АУЛДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ  
ІА КОММУНАЛДЫҚ КӘСІПОРЫНЫ

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

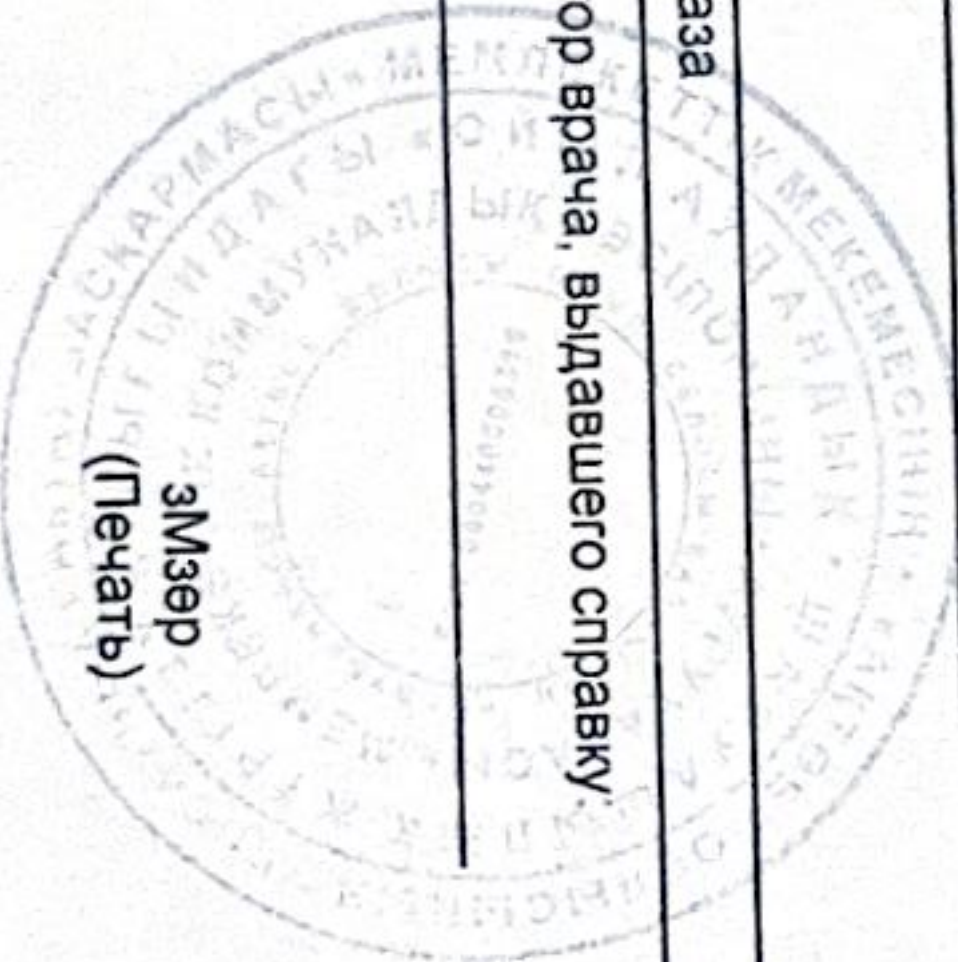
Форма № 027/у  
СПРАВКА О состоянии здоровья

~ 1448

Дата выдачи 28.05.2024  
Ұйымның атауы Наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Уилская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управления здравоохранения Актобинской области

1. ЖСН/ИНН [REDACTED]
2. Пациенттің тегі, аты, әжесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): БИСЕБАЕВА АЙСӘУЛЕ ДАСТАНҚЫЗЫ
3. Туған күні (Дата рождения): 17.01.2015
4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Қазақстан, ОБЛАСТЫ: Ақтобинская, РАЙОН: Уилский, СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ: Уилский, АУЛ(СЕЛО): Уил, УЛИЦА: Еркінова, ДОМ: 3
5. Медицинское заключение:

- Дені сау
6. Рекомендации (при необходимости): Қоршаған ортасы таза
7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку: Шынтас Жанар Бағдатовна 230326



ӘМЗер  
(Печать)