

## КЕЛІСІМ ШАРТ № \_\_\_\_\_

Ойыл селосы

«10» 10 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: Мамбаев Айбар Елмоланұлы, жеке кәсіпкер 87024983698

(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Анасы: Бектасар Айтайым, үй шаруашысы, 87071124967

(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Аты аталған «Ата-ананың» баласы Мамбаева Арустан 09 2023ж.  
(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.





«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.2023.073799.1

Берілген  
күні:

Дата  
выдачи: 10.10.2023

## Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0007379901

Қайда: ГККП ЯСЛИ-САД "БАЛДЫРҒАН"

Телефон: 87133272080

Баланың аты-жөні : ЕЛАМАНОВА АРУЖАН АЙБАРҚЫЗЫ

Туған күні : 29.09.2021

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

Оқыту тілі : Қазақ

Берілген күні: 10.10.2023

Әрекет ету мерзімі: 16.10.2023

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);



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

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МАЛІМЕТ

Баланын аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка  
Сүлейшова Айдана Айдарлы  
Ұлты/Национальдығы қазақ Туған күні/Дата рождения 2022-10-20  
Жынысы: ер/айел (кажетсізінді астын сызу керек) (Пол: мужской/женский (подчеркнуть))  
Мекен-жайы (немесе интернет мекемесінің мекен-жайы) (Домашний адрес (или адрес интернетного учреждения))

Телефон (тұрғылықты орын) (телефон (место жительства))

Қызмет көрсететін емхана (Обслуживающая поликлиника)

Каньын тобы/Группа крови \_\_\_\_\_ телефон (мел/ұйым) \_\_\_\_\_ телефон (мел/орг) \_\_\_\_\_

Мүгеделік/Инвалидность \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ

Түскен айы, жылы, Месіп, тоқ посупления	Мектепке дейінгі мекеме		Орта жалпы білім беру		Балалар үйі	
	Жалпы обіше	Допісқолыан организация	Жалпы обіше	Среднего общего образования	Жалпы обіше	Детский дом
Түскен айы, жылы, Месіп, тоқ посупления	Жалпы обіше	Допісқолыан организация	Жалпы обіше	Среднего общего образования	Жалпы обіше	Детский дом

ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ

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 отсутствии определяется как «группа малого 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»-целивые группы для проведения профилактических вмешательств.

Дети из «группы среднего и высокого риска» выделяются в целивые 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-медико-педагогическую консультацию» в таблице ежегодно отражаются обнаруженные нарушения в развитии ребенка.

Раздел 11. «Профессиональная консультация с указанием медицинских противопоказаний к профессиям» 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 подписывания медицинских справок, выписок и заключений.

БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА



