

## КЕЛІСІМ ШАРТ № \_\_\_\_\_

Ойыл селосы

«01» 10 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: Жашев Байрат. Жеке кәсіпкер. 87055363789

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

Анасы: Мауынтаева Саша. Аудандық аурухана. Дәрігер  
87779193344.

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

Аты аталған «Ата-ананың» баласы Асема Раджа «25» 06 2024 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 (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 тындауға;  
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.**

« 01 » 10 2024 ж.

« 01 » 10 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 Р. Сурданова  
Үй 5 пәтер \_\_\_\_\_  
Үй тел: \_\_\_\_\_  
Жұмыс тел: \_\_\_\_\_  
Ұялы тел: 87055363789

Ата – аналар:

[Handwritten Signature]



"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: [darabala.kz](http://darabala.kz)

Бірігей номері:  
DDO.2024.101633.1

Өтінім күні: 01.10.2024

Жолдама күні: 01.10.2024



## МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №21872

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: ЖҰМА РАЯНА ҚАЙРАТҚЫЗЫ

Туған жылы: 25.06.2021

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 01.10.2024

Жарамдылық мерзімі: 07.10.2024

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) Қағидалардың 1 және 5-қосымшаларына сәйкес нысан бойынша өтініш;
  - 2) "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген) (бұдан әрі - № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығы) бекітілген № 065/е нысанды профилактикалық екпелердің картасы;
  - 3) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "052-2/у" нысандағы "Бала денсаулығы паспорты";
  - 4) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы анықтама;
  - 5) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысының (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (болған жағдайда) электронды көшірмесі;
  - 6) әскери қызметшінің немесе арнаулы мемлекеттік органдардың, құқық қорғау органдарының, фельдъегерлік байланыс қызметкерінің жұмыс орнынан берілген, уәкілетті адамның қолымен және мөрімен (бар болса) расталған анықтаманың электронды көшірмесі (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды);
  - 7) ұйым басшысының мөрімен және қолымен расталған педагогтің, медициналық қызметкердің жұмыс орнынан анықтама (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды), дипломының электронды көшірмесі; Жеке басын куәландыратын құжаттар, баланың туу туралы куәлігі туралы мәліметтер, МДҰ-ға бірінші кезекте жолдама алуды растайтын мәліметтер тиісті мемлекеттік ақпараттық жүйелерден тартылады.
- Резидент еместер үшін:
- 1) Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтініш;
  - 2) көрсетілетін қызметті алушының (ата-анасының бірінің немесе заңды өкілінің) жеке басын куәландыратын құжаттың электронды көшірмесі;
  - 3) баланың туу туралы куәландыратын құжаттың электронды көшірмесі;
  - 4) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 065/е нысанындағы профилактикалық егу картасы;
  - 5) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" "052-2/у" нысандағы анықтама;
  - 6) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанындағы анықтама;
  - 7) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультация қорытындысының электронды көшірмесі (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (бар болса)



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

Қызылжар қаласының  
Мемлекеттік коммуналдық

кәсіпорыны

Қызылжар дәрігерлік

амбулаториясы

1. Общие положения

Ф.И.О. ребенка

Жула Раджа Қайратқызы

Национальность қазақ Дата рождения 25.06.2021

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)

Қоғамжар 2 үч 34

Ф.И.О. год рождения матери/законного представителя Жоушибаева Сәлем 1987

Место работы матери/ законного представителя КМБ «БА-Қоғамжар» ұя. врач.

Телефон матери/ законного представителя 8705 536 37 89

Ф.И.О. год рождения отца Қашиев Қайрат 1989

Место работы отца не работает

Телефоны отца 8777-919 3344

законных представителей

Поликлиника прикрепления КМБ БА Қоғамжар

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус - фактор \_\_\_\_\_

Инвалидность (да/нет) нет группа \_\_\_\_\_

Таблица 1. Характеристика организаций

Месяц, год поступления	Характеристика организаций					
	Дошкольная организация		Среднего общего образования		Организация интернатного типа	
	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное	Общее	коррекционное

2. Анамнестические сведения

Таблица 2. Аллергоанамнез

Аллергия (есть/нет) <u>нет</u>				
Вакцинальная, лекарственная, аллергические заболевания	Аллерген	Возраст начала	Год установления диагноза	Примечания

Емханада диспансерлік бақылауда тұрғандар үшін

(Для состоящих в поликлинике на диспансерном наблюдении)

Күні	Дат	Тексеріп-қарау деректері Данные осмотра	Ұсыныстар	Рекомендации
1		2		3
10.06.24		Здорове	Режим, прогулка, гимнастика	

Зертханалық зерттеулер деректері.

Данные лабораторных исследований

Күні	Дата	Нәтиже	Результат	Талдаулар	Анализы	Күні	Дата	Нәтиже	Результат
				Қанды	крови	07.06.24		Кб-112	
								ЛС	
								Вср-2	
				Несепті	мочи	07.06.24		моч-1010	
								Белок-0	
				Нәжісті	кала	07.06.24		отр	

Ребенок от III бере...

Закричал . Бере...

Наследованность

Аллергоанамнез чистое

Из группы риска

Перенесенные заболевания

При осмотре жалоб нет. Состояние чистые, обычной окраски. Зев спо...  
внезачулярное дыхание. Тоны с...  
селезенка нне увеличины. Физиоло...

НПР- без особ

ФР- по возрасту

DIS Здорова

Гр. ПА

Педиатр

Невропатолог

Джулист

Ор

Хирург

Психолог

Гоматолог

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

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

ВЕС - 15  
 РОСТ - 90  
 ИМТ - 17

История	Рекомендации
3	
а, пипоме	

ПРОФ осмотр 2024

Педиатр	Дени' сеез ур
Невропатолог	Шихаренио м
Окулист	Зорова
ЛОР	Дени' сеез ур
Хирург	Аммуринова ДС: Зорова,
Психолог	
Стоматолог	Отаров Иерис.

Күні	Дата	Нәтиже	Результат
	07.06.24	ИВ-И2	
		ДС	
		ДОР-2	
	07.06.24	Мом-1020	
		Белок-0	
	07.06.24	ЭП	

Эпикриз

Ребенок от III беременности III родов. Родился с весом 2400 рост 52  
 Закричал . Беременность протекала . Растет и развивается соответственно возрасту.  
 Наследованность \_\_\_\_\_  
 Аллергоанамнез чистое \_\_\_\_\_  
 Из группы риска \_\_\_\_\_ Состоит на «Д»учете \_\_\_\_\_  
 Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_

При осмотре жалоб нет. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, обычной окраски. Зев спокоен. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме

НПР- без особ  
 ФР- по возрасту  
 ДС Зорова  
 Гр. ДА

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
 ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ

Қазақстан Республикасы  
 Денсаулық сақтау министрлігі  
 Шаруашылық жүргізу құқығындағы  
 Республикалық мемлекеттік  
 тәсілдерінің Ақтөбе облысы бойынша  
 филиалының Ақыл Аудандық бөлімшесі

Филиал РГП на ПХВ «Национальный центр  
 экспертизы»  
 Актюбинской области

Нысанның БҚСЖ бойынша коды  
 код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 ҚҰЖЖ бойынша ұйым коды  
 Код организации по ОКПО \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
 Ұлттық экономика министрінің 2021 жылғы  
 «20» тамыз № 84 бұйрығымен бекітілген № 080/е  
 нысанды медициналық құжаттама

Медицинская документация  
 Форма 080/у  
 Утверждена приказом Министра национальной  
 экономики Республики Казахстан от «20» август 2021  
 года № 84

Нәжістің, перионалды қырынды үлгісін зерттеудің паразитологиялық зерттеу ХАТТАМАСЫ  
 ПРОТОКОЛ паразитологического исследования фекалий, соскобов с перианальных складок  
 № 639 (от «1» 10 2024ж. (г.)

1. Тексерілушінің тегі, аты, әке сiнiң аты (Фамилия, имя, отчество обследуемого) - Мурза Р
  2. Жасы (Возраст) 2021. Мекен-жайы (адрес) с. Жие
  3. Жұмыс, оқу орны, балалар ұйымының атауы (Место работы, учебы, наименование детской организации) -
  4. Зерттеу алғашқы, қайталап, қорытынды (Исследование первичное, повторное, контрольное)
  5. Зерттеуде анықталды: (при исследовании обнаружены): при исследовании фекалий возбудители паразитарных болезней не обнаружены; при исследовании соскобов возбудитель энтеробиоза не обнаружен.
  6. Қарапайымдар, вегетативті цисталар (Простейшие, вегетативные цисты) - не обнаружено
- Үлгілердің (нің) НҚ-ға сәйкестігіне зерттеулер жүргізілді (Исследование проводилось на соответствие НД) Приказ МЗ РК от 16.05.2022г. № КР ДСМ-44 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-эпидемиологических профилактических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний»

Зерттеу жүргізген маманның Т.А.Ә. (Ф.И.О. специалиста проводившего исследование) Тасболатова А Қолы (подпись)  
 Зертхана меңгерушісінің қолы, Т.А.Ә. (Ф.И.О. подпись заведующего лабораторией) Калдыгулова С.С.  
 Мөр орны Санитарлық эпидемиологиялық сараптама орталығының басшысы (орынбасары) Калдыгулова С.С.  
 Место печати Руководитель Центра санитарно-эпидемиологической экспертизы (заместитель)

Хаттама 2 данада толтырылады (Протокол составляется в 2-х экземплярах)  
 Сынау нәтижелері тек қана сынауға түсірілген үлгілерге қолданылады / Результаты исследования распространяются только на образцы, подвергнутые испытаниям  
 Рұқсатсыз хаттаманы жартылай қайта басуға ТЫЙЫМ САЛЫНҒАН / Частичная перепечатка протокола без разрешения ЗАПРЕЩЕНА

«АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ  
САУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫ»  
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІҢ ШАРУАШЫЛЫҚ  
ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ  
«ОЙЫЛ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ»  
МЕМЛЕКЕТТІК 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 1386.

**СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит**

Дата выдачи 01.10.2024

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): ЖҰМА РАЯНА ҚАЙРАТҚЫЗЫ
- 3. Туған күні (Дата рождения). 25.06.2021
- 4. Мекенжайы (Адрес): РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Актюбинская, РАЙОН Уилский, УЛИЦА: Участок, ДОМ. 161
- 5. Медицинское заключение:  
Дені сау Эпид аймағы таза.
- 6. Рекомендации (при необходимости):  
СӨС
- 7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку:  
СЕМБАЕВА АСЫЛАЙ ЕРЛАНҚЫЗЫ 230693

