

КЕЛІСІМ ШАРТ № _____

Ойыл селосы

«16» 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: Жаңағұшев Жаңағұді
СНЭЕ Арнайы - трас. 87784748068.
(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Анасы: Самырова Назерке
Жұмыссыз 97021052862.
(Аты-жөні, толық жұмыс орны, қызметі, телефоны.)

Аты аталған «Ата-ананың» баласы Жаңағұс Назерке «19» 04 2021 ж.
(Баланың аты-жөні туган 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 (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 тындауға;
- 6.3. Сабактарға, 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.

« 16 » 06 2023 ж.

« 16 » 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 Шернияз
Үй 16 пәтер _____
Үй тел: _____
Жұмыс тел: _____
Ұялы тел: 87021052862

Ата – аналар: Сәліп



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

Құжат электрондық әкімдік жүйесінде құрылған
Документ сформирован системой электронного акимата

Өтініш
номері:
Номер
заявления:

UO.2023.073678.1

Берілген
күні:
Дата
выдачи: 16.06.2023

Мемлекеттік мектепке дейінгі балалар ұйымына жолдаманың № 0007367801

Қайда: ГKKП ЯCЛИ-САД "БАЛДЫРҒАН"

Телефон: 87133272080

Баланың аты-жөні : ЖАЛҒАС ЖАНЕРКЕ ЖАНКЕЛДІҚЫЗЫ

Туған күні : 19.04.2021

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

Оқыту тілі : Қазақ

Берілген күні: 16.06.2023

Әрекет ету мерзімі: 22.06.2023

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 сәйкес нұсқаның 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 кодтын нөсаны 026/у-3)

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ
БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Майхан Шаңкерке
 Ұлты/Национальность Қазақ Тұған күні/Дата рождения 19.09.21
 Жынысы: ер/әйел (қажеттісінің астын сызу керек)/Пол: мужской/женский (подчеркнуть)
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы)/Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)
 телефон (турғылықты орны)/телефон (места жительства)
 Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника
 телефон (мед/ұйым.)/телефон (мед/орг.)
 Қанның тобы/Группа крови Резус-фактор
 Мүгедектік/Инвалидность

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкольная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Школа-интернат		Орта жалпы білім беру Профессионального образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное

8. ЖОСПАРЛАРЫ ТЕРЕНДЕТІЛГЕН МЕДИЦИНАЛЫҚ ТЕКСЕРУ МӘЛІМЕТТЕРІ
 ДАННЫЕ ПЛАНОВЫХ УГЛУБЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

Жастан – 3 жасқа дейін/В возрасте 1-3 лет

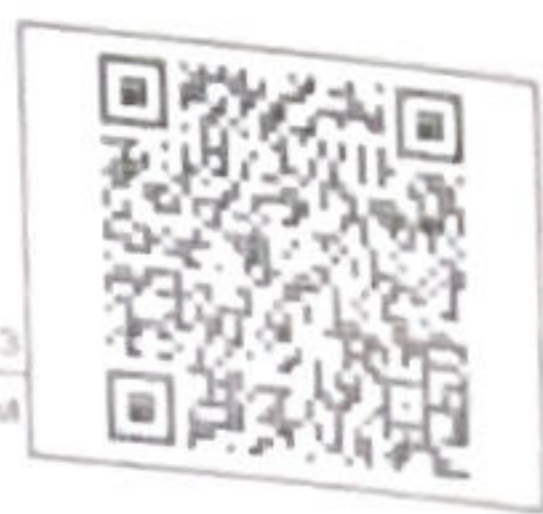
Параметрлері Параметры	1 жаста в 1 год	2 жаста в 2 года	3 жаста в 3 года
Тексеру күні/Дата обследования	20.04.22 7 06.23		
Баланың жасы (тексерген кездегі) Возраст ребенка (на момент осмотра)	4 жасқа дейі		
Бойы/Рост	82	85	
Салмағы/Вес	9,700	10,12	
Шағымы/Жалобы			
Мамандардың тексеруі/Осмотры специалистов			
Педиатр	Зерттеу		
Хирург (ортопед)	✓		
Офтальмолог	✓		
Отоларинголог	✓		
Невропатолог (1 жастан/в 1 год)	✓		
Стоматолог (жыл сайын/ежегодно)	✓		
Өте де мамандар Другие специалисты			
Зертханалық мәліметтер (қанның жалпы анализі, ішек құрт қабыршақтарына несеп, нәжіс анализі) Лабораторные данные (общий анализ крови, анализ мочи, кал на яйца глист)	кеңес не ері отыр	кеңес на ері отыр	
Қорытынды диагноз (оның ішінде негізі, тәсіпелі аурулар) Заключительный диагноз (в том числе основные и сопутствующие заболевания)	Зерттеу		
Табиғи дамуын бағалау Оценка физического развития	Средн средн		
Жүйке психикалық дамуын бағалау Оценка нервно-психического развития	I гр I гр		
Денсаулық тобы Группа здоровья	I гр I гр		
Ұсынымдар (сауығу, режим, тамақтану, шынығу, жалпы және түзету типіндегі білім беру мекемесіне түсу білімнің жоғары мазмұнды мекемесі және басқалар) Рекомендации (оздоровление, режим, питание, закаливание, по- ступление в образовательное учреждение общего и коррекционного типов, учреждение с повышен- ным содержанием образования)			
ҚОЛЫ/ПОДПИСЬ	[Signatures]		

Медицинская документация № 098/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР 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

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
САУАТ МІНІСТІЛІГІ
ҚАҒАЗДЫҚ ҚҰЖАТТАМА
ҚАҒАЗДЫҚ ҚҰЖАТТАМА

Алынған нәтиженің дұрыстығын тексеру үшін QR-кодты пайдаланыңыз
Для проверки валидности полученного результата, воспользуйтесь QR-кодом



№ 0000000636
Тегі А.Ә (Фамилия П.О.): ЖАЛҒАС ЖАНЕРКЕ ЖАНКЕЛДІҚЫЗЫ ЖСН (ИНН): [REDACTED]
Жынысы (Пол): ж Тұғандық күні (Дата рождения): 19.04.2021
Тұрғылықты мекенжайы (Адрес пациента): ОКРУГ: Уилекий, АУЛ (СЕЛО): Уил, УЛИЦА: Шернияз, ДОМ: 116
Байланыс телефоны (Контактный телефон):
Зерттеуді жіберу (Исследование направить): ГКП "Уилекская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области
Жолдаған ұйым (Направившая МО): ГКП "Уилекская РБ" на ПХВ ГУ УЗ Актюбинской области
Жолдаманы тіркелген дәрігер (Направивший врач): КУЛМЫШЕВА ГУЛНУР ТЫНЫШБАЕВНА
Жолдаманың тіркелген күні және уақыты (Дата и время регистрации заявки): 07.06.2023 09:57

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)
0000000636	Соскоб с перинанальных складок	Лаборатория	07.06.2023 09:57	
	Компонент	Нәтиже (Результат)	Реф. Аралық (Реф.интервал)	Нәтижелерді түсіндіру (Интерпретация результатов)
B01.109.001 Исследование перинанального соскоба ручным методом				
яйца остриц		Отсутствует	отсутствует	

Зерттеулер орындалды (Исследования выполнены):
07.06.2023 14:30

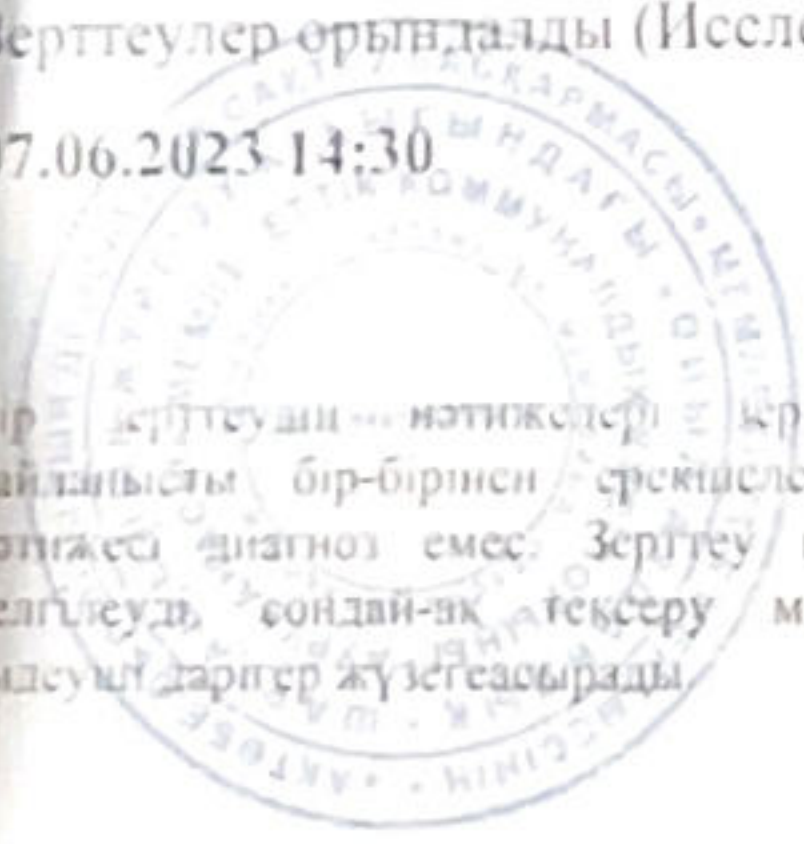
Нәтиже нысаны құрылды (Бланк результата сформирован):
07.06.2023 15:30

МАКСИМОВА И. Е.

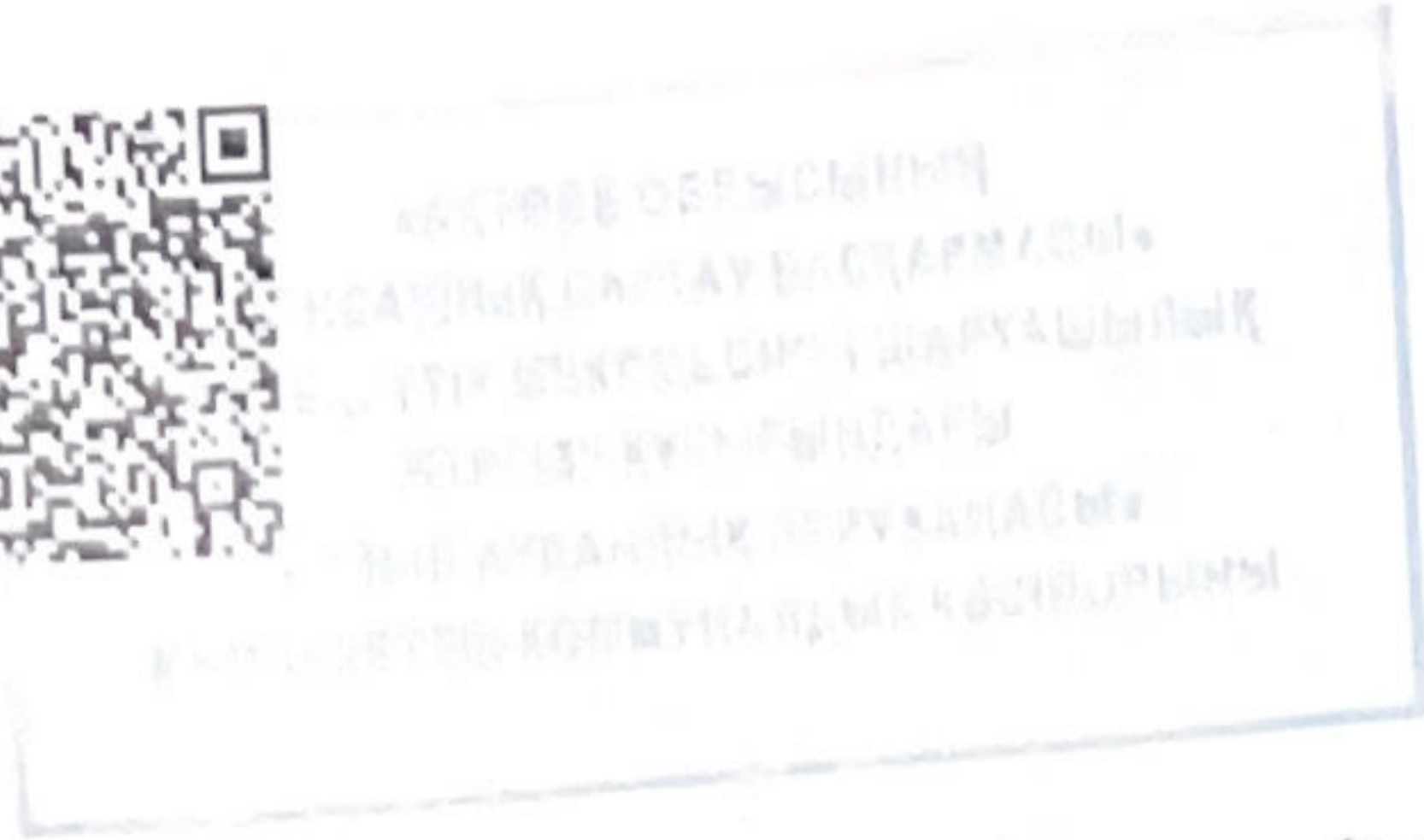
Қолы (подпись)

Бір зерттеушінің нәтижелерін зерттеу әдістемесі мен жабығына 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. Результаты лабораторного исследования не является диагнозом. Интерпретация результатов исследования, установление диагноза, а также определение тактика обследования и лечения осуществляется лечащим врачом.



16.06.2023, 16:31



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 **№484**

СПРАВКА На диспансерном (динамическом) учете: не состоит

Дата выдачи 16.06.2023

Ұйымның атауы/наименование организации Государственное коммунальное предприятие "Уилская районная больница" на праве хозяйственного ведения Государственного учреждения Управление здравоохранения Актыубинской области

1. ЖСН/ИИН

Пациенттің теп, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество пациента): ЖАЛҒАС ЖАНЕРКЕ ЖАНКЕЛДІҚЫЗЫ

3. Тұған күні (Дата рождения) 19.04.2021

4. Мекенжайы (Адрес) РЕСПУБЛИКА Казахстан ОБЛАСТЬ Актыубинская РАЙОН Уилский СЕЛЬСКИЙ ОКРУГ Уилский АУЛ(СЕЛО) Уил УЛИЦА Шернияза ДОМ 118

5. Медициналық жағдайы/статусы Здоров

6. Рекомендации (при необходимости) _____

7. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку. 110963

БАЗАРОВА ЭРА СУЛТАНОВНА

Мөр
(Печать)

