



БҰЙРЫҚ № 36

«24» сәуір 2024 ж
Хромтау қаласы

Тәрбиеленушілерді қабылдау туралы

Ата- ана Аймуханова М.Г бірігей номері DDO. 2024.61329.1 өтінішіне және №3853 жолдамасына сәйкес, **БҰЙЫРАМЫН:**

1. «№6 Ақкөгершін» бөбекжай- балабақшасының «Балапан» тобының тәрбиеленушісі ретінде 2022 жылғы Арыстанбай айару Ерболатқызы балабақшаға қабылданып, ҰБДҚ базасына енгізілсін.
2. Тәрбиеленушінің барлық құжаттарын қабылдау іс- қағаз жүргізуші Н.Қазбаеваға және медициналық картасын қабылдау медбике А.Сегізбаеваға жүктелсін.
3. Осы бұйрықтың орындалуын өзіме қалдырамын.

№6 «Ақкөгершін» бөбекжай-
балабақшасының меңгерушісі ма:



К.М.Муринова



"Dara Bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: data.bala.kz

Бірлесіп нөмірі
000.2024.61329.1

Күні: 29.02.2024



Мектепке дейінгі білім беру
сідасында мемлекеттік
қызметтер көрсету
қағидаларына

1-қосымша
Көрсетілетін қызметті берушіге

Мекенжайында тұратын
АЙМУХАНОВА МАЙРА ГАБИТОВНА
(теп. аты, әкесінің аты
(бар болса)(бұдан әрі – Т.А.Ә.)
қағаз түрінде толтырған
жағдайда;

(және сәйкестендіру нөмірі
(бұдан әрі – ЖСН)
aitukhalova91@mail.ru

өтініш.

Хромтау ауданы Хромтау қ. қала (кенті, ауылы) елді мекені аумағында тұратын,

ЖСН [redacted] АРЫСТАНБАЙ АЙАРУ ЕРБОЛАТҚЫЗЫ 2022 жылы туған баламды мектепке дейінгі ұйымға жолдама алу үшін
кезекте қорыды сұраймын.

Хабардар еткімін, бала (жерігін көрсету):

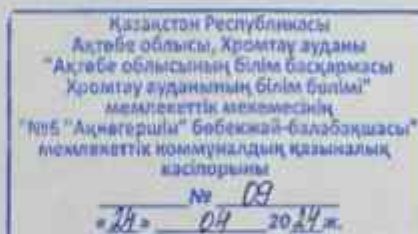
Мені берген өтінішімнің жағдайындағы өзгерістер туралы төмендегідей әдістермен хабардар етуге сұраймын:

- 1) мобильді телефондардың мынадай нөміріне ерікті нысанда жазылған электронды sms (sms) хабарлама (өкі нөмірден көп емес): +7(705)479-55-55;
- 2) ерікті нысанда жазылған электронды email хабарлама: aitukhalova91@mail.ru бойынша.

(Өмірлік жағдайлар өзгергенде, кезектегі өтініштің жаңа-күйі өзгеруі мүмкін. Кезектегі өтініштер баланың туған жылына (күнтізбелік жыл) қарай өтініш берілген күннің басымдығы тәртібінде топтастырылады).

Ақпараттық жүйедегі және қорғалатын құпиядан тұратын мәліметтерді пайдалануға рұқсаты берілгендігі растаймын.

Күні 29.02.2024





"Dara bala" ақпараттық жүйесі
Ақтөбе облыс әкімдігі
Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:
DDO.2024.61329.1
Өтінім күні: 29.02.2024
Жолдама күні: 24.04.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №3853

Мекеме атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Хромтау ауданының білім бөлімі" ММ "№6 "Ақкөгершін" бөбекжай-балабақшасы" МКҚК

Мекен-жайы: Ақтөбінская область, Хромтау, улица Амантая Алипова, 22А

Байланыс: 87133659100

Аты-жөні: АРЫСТАНБАЙ АЙАРУ ЕРБОЛАТҚЫЗЫ

Туған жылы: 31.01.2022

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 24.04.2024

Жарамдылық мерзімі: 30.04.2024

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. Қабылдауға арналған жолдама;
2. Ата-анасының бірінші немесе заңды өкілінің көше басын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
3. Баланың тууын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылғы 24 маусымдағы № 489 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерде мемлекеттік тіркеу тізімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 025/у-3-бөлігі 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);



Қазақстан Республикасы	ҚҰӘЖ бойынша ұйым коды
Денсаулық сақтау министрлігі Қазақстан Республикасы	Код организации по ОКПО
Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы
Республики Казахстан «Басқармасы» ММ-нің ШЖК	Денсаулық сақтау министрлігі 2020 жылғы
Ұйымның атауы «Хромтау аудандық ауруханасы»	«30» қазанын № 175/2020 бұйрығымен бекітілген
Наименование организации	№ 069/е нысанда медициналық құжаттама
Көнео-диагностикалық емханасы	Медицинская документация
	Форма № 027/у
	Утверждена приказом Министром здравоохранения
	Республики Казахстан «30» октября 2020 года № 175/2020

Форма № 027/у Справка

Дата выдачи 24.01.2024

Наименование МО ГКП «Хромтауская районная больница» на ПХВ

8. Индивидуальный идентификационный номер _____
9. Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) в соответствии с документами, удостоверяющими личность Аристанбай Жібарұ
10. Дата рождения: 31.01.2022
11. Адрес проживания Көктөм 6
12. Медицинское заключение Дә: здоров ДДУ не имеет
13. Рекомендация (при необходимости) не требуется
14. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку _____

Место печати

Достан Б. А

Вирусті гепатитке карсы екпе
Прививка против вирусного гепатита

	Жасы Возр	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар Медицинский отток
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егилген жерде Местная	
Егу Вакцинация		31.01.22	0,5		БТВБ	ИД	ИД	
	2 ж	31.01.22	0,5	MC741V	Вакцинация	ИД	ИД	
	4 ж	31.01.22	0,5	MC801V	Вакцинация	ИД	ИД	
Кайта егу Ревакцинация		18.02.22	0,5	2022-05-07 V	БТНН	СД	СД	

Паротитке карсы екпе
Прививка против паротита

Жасы Возр	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар Медицинский отток
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егилген жерде Местная	
1 ж	21.08.25	0,5	0751N74A	СД	ИД	

Кызылчага карсы екпе
Прививка против кори

Жасы Возр	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар (күнү, себеби) Медицинский отток (дата, причина)
				Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егилген жерде Местная	
1 ж	21.08.25	0,5	0751N74A	СД	ИД	

Башка жүкпалы нуруларга карсы екпе (Прививка против других инфекций)

	Жасы Возр	Күні Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттын атауы Наименование препарата	Екпеге дене реакциясы Реакция на прививку		Медициналык кайшылыктар (күнү, себеби) Медицинский отток (дата, причина)
						Жалпы (Т*) Общая (Т*)	Егилген жерде Местная	
Егу Вакцинация	2 ж	31.01.22	0,5	MC6020V	Тривекс	ИД	ИД	
Кайта егу Ревакцинация	4 ж	31.01.22	0,5	0751N74A	Вакцинация	ИД	ИД	
	1 ж	21.08.25	0,5	BA2168 V3	Тривекс	ИД	СД	

Есептен шыгарылган күнү (Дата снятия с учета)

Калы (подпись)

Себеби (Причина)

Карта баалымы өстөтүлгөн атында болуп калды - профилактикалык уйкумунда (ЕПУ) талпырында
Каладан (оуданнан) көчкөн кезде калып калган туралы аныктама берилет.
Карта уйдунда калады.

Карта заполаняется в детской лечебно-профилактической организации (ДЛПО) при наличии ребенка на учет.
В случае выезда на город (район) на руки выдается справка о проведенных прививках.
Карта остается в организации.

«№6 «АККОГЕРШИН» БӨБЕКЖАЙ-
БАЛАБАҚШАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ
КӘСІПОРЫН



ГОСУДАРСТВЕННОГО
КОММУНАЛЬНОГО КАЗЕННОГО
ПРЕДПРИЯТИЯ «ЯСЛИ-ДЕТСКИЙ
САД №6 «АККОГЕРШИН»

031100, Хромтау қаласы
А.Алипов көшесі, 1 «А» үйі
Тел: 8 (71336) 25-5-02
e-mail: akkogershin@list.ru

031100, город Хромтау
ул. А.Алипова, дом 1 «А»
Тел: 8 (71336) 25-5-02
e-mail: akkogershin@list.ru

БҰЙРЫҚ № 35

« 24 » сәуір 2024 ж
Хромтау қаласы

Тәрбиеленушілерді қабылдау туралы

Ата- ана Қайралапова Ж.С 2024 жылдың 18 сәуірдегі бірігей номері DDO.
2024.62875.1 өтінішіне және №3857 жолдамасына сәйкес, **БҰЙЫРАМЫН:**

1. «№6 Аккогершін» бөбекжай- балабақшасының «Балапан» тобының тәрбиеленушісі ретінде 2022 жылғы Төрехан Қуаныш Сәлімжанұлы балабақшаға қабылданып, ҰБДҚ базасына енгізілсін.
2. Тәрбиеленушінің барлық құжаттарын қабылдау іс- қағаз жүргізуші Н.Қазбаеваға және медициналық картасын қабылдау медбике А.Сегізбаеваға жүктелсін.
3. Осы бұйрықтың орындалуын өзіме қалдырамын.

№6 «Аккогершін» бөбекжай-
балабақшасының меңгеруші м.а:



К.М.Муринова



"Dara bala" ақпараттық жүйесі
Ақтөбе облыс әкімдігі
Сайт: darabala.kz

Бірігей нөмірі:
000.2024.62875.1
Күні: 18.04.2022



Мектепке дейінгі білім беру
саласында мемлекеттік
қызметтер көрсету
қызметкерінің
3-қосымша
Көрсетілетін қызметті берушіге

Мекен-қалында тұратын
КАИРАЛАПОВА ЖАНАР САРСЕНГАЛИЕВНА
(Тегі, аты, әжесінің аты
(бар болса))(бұдан әрі – Т.А.Ә.)
жағдайда толтырылған
жағдайда:

(жеке сәйкестендіру нөмірі
(бұдан әрі – ЖСН))

өтініш.

Хромтау ауданы Хромтау қ. қала (кенті, ауылы) елді мекені аумағында тұратын.

ЖСН [redacted] ТӨРЕХАН ҚУАНЫШ СӘГІМЖАНУЛЫ 2022 жылы туған баламды мектепке дейінгі ұйымға жолдам алу үшін
кезең-кезеңімен сұраймын.

Хабардар етсем, бала (көрсетілген көрсету):

Мені берген өтініштің жағдайындағы өзгерістер туралы төмендегідей әдістермен хабардар етуімді сұраймын:

- 1) мобилдағы телефондардың мынадай нөміріне ерікті нысанда жазылған электронды sms(атқ)-хабарлама (тек нөмірден келіп емес);
- 2) ерікті нысанда жазылған электронды email хабарлама; бойынша.

(Өмірлік жағдайлар өзгергенде, кезектегі өтініштің жай-күйі өзгеруі мүмкін. Кезектегі өтініштер баланың туған жылына (күртізбелік жыл) қарай өтініш берілген күннің басымдығы тәртібінде топтастырылады).

Ақпараттық жүйедегі заңмен қорғалатын құпиядан тұратын мәліметтерді пайдалануға келісім беретіндігімді растаймын.

Күні 18.04.2022

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысы, Хромтау ауданы
"Ақтөбе облысының білім басқармасы
Хромтау ауданының білім бөлімі"
мемлекеттік мекемесінің
"№5 "Ақягерінің" баблжой-балабақшасы"
мемлекеттік коммуналдық қазыналық
кәсіпорны
№ 10
18.04.2022ж.



"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: darabala.kz

Бірігей нөмері:
DDO.2024.62875.1

Өтінім күні: 18.04.2022

Жолдама күні: 24.04.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №3857

Мекеме атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Хромтау ауданының білім бөлімі" ММ "№6 "Ақкөгершін" бебежай-балабақшасы" МКҚК

Мекен-жайы: Ақтөбінская область, Хромтау, улица Амантая Алипова, 22А

Байланыс: 87133659100

Аты-жөні: ТӨРЕХАН ҚУАНЫШ СӘЛІМЖАНҰЛЫ

Туған жылы: 24.01.2022

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 24.04.2024

Жарамдылық мерзімі: 30.04.2024

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 бірінң нечесе заңды өкілінің және басын куәландыратын құжат (сайыестендіру үшін);
3. Баланың тууын куәландыратын құжат (сайыестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылғы 24 маусымдағы № 469 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізімінде № 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 анықтма;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (еремше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің Министерство здравоохранения Республики Казахстан	ҚСҰЖК бойынша ұлым коды Код организации по ОКПО Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы «30» қазанның № 173/2020 бұйрығымен бекітілген № 069/е нысанда медициналық құжаттама
Ұлытау облысы Наименование организации/наименование учреждения	Медицинская документация Форма № 027/у Утверждена приказом Министром здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года № 173/2020

И. В. Болотов

Форма № 027/у Справка

Дата выдачи

Наименование МО Хромтау Р Б

1. Индивидуальный идентификационный номер _____
 2. Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) в соответствии с документами, удостоверяющими личность: Тореханов Куаныш
 3. Дата рождения: 24.01.2022г
 4. Адрес проживания: ул. Вуезова 6-90
 5. Медицинское заключение: ДМ: здоров.
 6. Рекомендации (при необходимости): Эпид. окружение чистое
- Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача выдавшего справку _____

Место печати

Вр: Тулина М.К.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрлігі
Министрлік медициналық қызметін
Республикасы Қазақстан
Ұйым атауы
Надменшік елеген атауы

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің
2020 жылғы 30 қазан № ҚР-ДСМ-175/2020 бұйрығымен
белгіленген № 065/е нысандағы медициналық құжаттан
Медициналық документация: Форма № 065/у
Утверждена приказом н.о. Министра здравоохранения
Республики Казахстан 30 октября № ҚР ДСМ 175/2020

Алдың аду екпелерінің

КАРТАСЫ
КАРТА

профилактических прививок

Ескертпе (көзге енгізу үшін)

Ұйым заңды билеушілер үшін балалар мекемесінің атауы

(Для организационных детей наименование детского учреждения) Хромтау РБ

Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество) ТӨРЕХАН ҚУАНЫШ СӘЛІМЖАНҰЛЫ

Туған күні (Дата рождения) 24.01.2022

Мекен-жайы: елді мекен (Домашний адрес: населенный пункт)

Көшесі (улица) Ауезова 4-90 үй (дом) корпус қа

Мекен-жай мұқабасы туралы белгілер (отметки о перемещении адреса) Тел: 87051379632

Туберкулез аурына қарсы екпеПрививка против туберкулеза

Туберкулез сынамалары Туберкулезге пробасы		Туған күні Дата рождения	Күн дата	Дозасы доза	Сериясы серия	Медициналық қайшылықтар (Күн, себебі) Медицинский отвод (Дата причина)
Күн дата	Нәтижесі результат					
04.03.24	0,3	23.01.2022	23.01.2022	0,05	03710009	1 мес 3 мес 6 мес 1 год
04.03.24	0,3	04.03.2024			Апробация Кайта егу реакциясы	нема нема 3 мес по 3 мес.

Полиомиелитке қарсы екпеПрививка против полиомиелита

Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия	Жасы Возраст	Күн Дата	Сериясы Серия
10	12.10.23	1702P132						
12 ж	15.11.23	1/5 E501V						
13 ж	15.12.23	1/00524m						
	11.05.24	1/5 KST1m						

Дифтерия, коклюш, сіреспеге қарсы екпе
Прививка против дифтерии, коклюша, столбняка

	Жасы возраст	Күн дата	Дозасы доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						общая	местная	
Егу Возраст	11 ж	15.11.23	0,5	1/5 E501V	1/5 АКДСИКСИВНБ			нема
	13 ж	15.12.23	0,5	1/00524m	1/5 АКДСИКСИВНБ			нема
Кайта егу Ревакцинация		11.05.24	0,5	1/5 KST1m	1/5 АКДСИКСИВНБ			нема

Препараттың атауы: АДС-адсорбированный, инактивированный дифтерийно-стафилококковый анатоксин, АДС-адсорбированный дифтерийно-стафилококковый анатоксин, АДС-М-анатоксин-адсорбированный дифтерийно-стафилококковый анатоксин с уменьшенным содержанием антигена, АД-адсорбированный дифтерийный анатоксин, Ае-адсорбированный стафилококковый анатоксин, К-кислотная вакцина.

Вирусті гепатитке қарсы екіге! Прививка против вирусного гепатита

	Жасы Возраст	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы Общая	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	0 ден	24.01.2022	0,5	20004	ВГВ	нет	нет	
	12 жас	15.11.23	0,5	1/2 ES01V	1/2 АДС-М-анатоксин-адсорбированный дифтерийно-стафилококковый анатоксин		нет	
		11.03.24	0,5	1/3 MS71m	1/3 АДС-М-анатоксин-адсорбированный дифтерийно-стафилококковый анатоксин		нет	
Қайта егу Резакциясы								

Паротитке қарсы екіге! Прививка против паротита

Жасы (нараст)	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екіге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себебі) Медицинский (дата причина)
				Жалпы Общая	Егілген жерде Местная	
12	12.10.23	0,5	0131W074A	нет	нет	

Қызылшаға қарсы екіге! Прививка против кори

Жасы Возраст	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Екіге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар (күнi, себебі) Медицинский отвод (дата причина)
				Жалпы Общая	Егілген жерде Местная	
12	12.10.23	0,5	0131W074A	нет	нет	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы екіге! (Прививка против других инфекций)

	Жасы Возраст	Күнi Дата	Дозасы Доза	Сериясы Серия	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіге дене серпілісі Реакция на прививку		Медициналық қайшылықтар Медицинский отвод
						Жалпы Общая	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	12	12.10.23	0,5	6116087	1/2 Треваксар	нет	нет	
Қайта егу Резакциясы		11.03.24	0,5	618430	1/2 Треваксар	нет	нет	

Есептен алынғаны күні (Дата снятия с учета) _____ Қолы (подпись) _____
 Себеп (Причина) _____

Қарта бағаны өсетінде алғанда балалар емдеу - алдын алу зиянында толтырылмай (ФАП)
 Қартадан аурудан қорққан кезде қолдану туралы анықтамал беріледі
 Қарта ұйымда қалмай



БҰЙРЫҚ № 40

« 30 » сәуір 2024 ж
Хромтау қаласы

Тәрбиеленушілерді қабылдау туралы

Ата- ана абилхаирова А.Ж бірігей номері DDO. 2024.80223.1 өтінішіне және №4049 жолдамасына сәйкес, **БҰЙЫРАМЫН:**

1. «№6 Аккөгершін» бөбекжай- балабақшасының «Балапан» тобының тәрбиеленушісі ретінде 2022 жылғы Жанат Елдар Едилұлы балабақшаға қабылданып, ҰБДҚ базасына енгізілсін.
2. Тәрбиеленушінің барлық құжаттарын қабылдау іс- қағаз жүргізуші Н.Қазбаеваға және медициналық картасын қабылдау медбике А.Сегізбаеваға жүктелсін.
3. Осы бұйрықтың орындалуын өзіме қалдырамын.

№6 «Аккөгершін» бөбекжай-
балабақшасының меңгеруші м.а:



К.М.Муринова



"Dara bala" ақпараттық жүйесі
Ақтөбе облыс әкімдігі
Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:
DDO.2024.80223.1
Күні: 23.04.2024



Мектепке дейінгі білім беру
саласында мемлекеттік
қызметтер көрсету
қағидаларына
1-қосымша
Көрсетілетін қызметті берушіге

мекенжайында тұратын
АБИЛХАИРОВА АСЕЛЬ ЖАНИБЕКҚЫЗЫ
(тегі, аты, әкесінің аты
(бар болса))(бұдан әрі – Т.А.Ә.)
қағаз түрінде толтырған
жағдайда)

(жеке сәйкестендіру нөмірі
(бұдан әрі – ЖСН)
asel.abilkhairova@gmail.com

өтініш.

Хромтау ауданы Хромтау қ. қала (кенті, ауылы) елді мекені аумағында тұратын,

ЖСН [redacted] ЖАНАТ ЕЛДАР ЕДИПҰЛЫ 2022 жылы туған баламды мектепке дейінгі ұйымға жолдама алу үшін кезекке
қоюды сұраймын.

Хабардар етемін, бала (керегін көрсету):

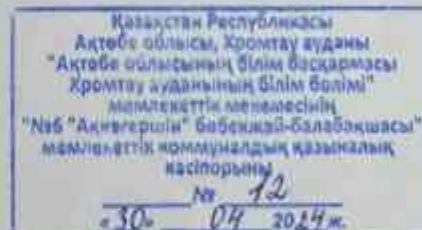
Мені берген өтінішімнің жағдайындағы өзгерістер туралы төмендегідей әдістермен хабардар етуімді сұраймын:

- 1) мобилық телефондардың мынадай нөміріне еркті нысанда жазылған электронды смс(sms)-хабарлама (ені нөмірден көп емес): +7(705)604-05-44;
- 2) еркті нысанда жазылған электронды email хабарлама: asel.abilkhairova@gmail.com бойынша.

(Өмірлік жағдайлар өзгергенде, кезектегі өтініштің жай-күйі өзгеруі мүмкін. Кезектегі өтініштер баланың туған жылына (күнтізбелік жыл) қарай өтініш берілген күннің басымдығы тәртібінде топтастырылады).

Ақпараттық жүйедегі заңмен қорғалатын құпиядан тұратын мәліметтерді пайдалануға келісім беретіндігімді растаймын.

Күні 23.04.2024





"Dara bala" ақпараттық жүйесі
Ақтөбе облыс әкімдігі
Сайт: darabala.kz

Бірігей нөмірі:
DDO.2024.80223.1
Өтінім күні: 23.04.2024
Жолдама күні: 30.04.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №4049

Мекеме атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Хромтау ауданының білім бөлімі" ММ "№26 "Ақжөгершін" бабежай-балабақшасы" МКҚК

Мекен-жайы: Ақтөбінская область, Хромтау, улица Амантая Адилова, 22А

Байланыс: 87133659100

Аты-жөні: ЖАНАТ ЕЛДАР ЕДИЛУЛЫ

Туған жылы: 25.01.2022

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 30.04.2024

Жарамдылық мерзімі: 08.05.2024

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. Қабылдасуға арналған жолдама;
2. Ата-ананың бірінші немесе заңды өкілінің және басын куәландыратын құжат (сөйестендіру үшін);
3. Баланың тууын куәландыратын құжат (сөйестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 24 маусымдағы № 469 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 02Б/у-3 есел нұсқаның толық және жүргізу жөніндегі нұсқаулықта қарастырылған нұсқа бойынша баланың денсаулығы паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (ерекше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



КУЖЖ бойынша ұяым коды
Код организации по ОКПО

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі 2020 жылғы «30» қазанның № 175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысанды медициналық құжаттама
Ұяымның атауы Наименование организации	Медицинская документация Форма № 027 /у утверждена приказом Министром здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020года № 175/2020

Форма № 027/у "Справка"

Дата выдачи 18.03.2024
Наименование МО Хроптауал Р/б.

1. ИИН _____
2. Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) в соответствии с документами удостоверяющими личность _____

Алимов Суғар

3. Дата рождения: 25.01.2022

4. Адрес проживания ул. Б. Мубанова 15-39.

5. Медицинское заключение Р/б: Здоров. Грибокрување
нисия

Фамилия, Имя, Отчество (при необходимости) _____ и идентификатор врача _____
Алимов Суғар

Место работы _____
Дата « _____ 20 _____ г.



DirectionReport

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ

«№6 «АККӨГЕРШИН» БӨБЕКЖАЙ-
БАЛАБАҚШАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ
КӘСІПОРЫН

031100, Хромтау қаласы
А. Алитов көшесі, 1 «А» үйі
Тел: 8 (71336) 25-5-02
e-mail: akkogershin@list.ru



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
АКТЮБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ

ГОСУДАРСТВЕННОГО
КОММУНАЛЬНОГО КАЗЕННОГО
ПРЕДПРИЯТИЯ «ЯСЛИ-ДЕТСКИЙ САД
№6 «АККӨГЕРШИН»

031100, город Хромтау
ул. А. Алитова, дом 1 «А»
Тел: 8 (71336) 25-5-02
e-mail: akkogershin@list.ru

БҰЙРЫҚ № 23

« 04 » сәуір 2024 ж
Хромтау қаласы

Тәрбиеленушілерді қабылдау туралы

Ата- ана Омарова Г 2024 жылдың 12 ақпандағы бірігей номері DDO.
2024.60146.1 өтініші және №2859 жолдамасы негізінде **БҰЙЫРАМЫН:**

1. «№6 Аккөгершін» бөбекжай- балабақшасының «Құлыншақ» тобының тәрбиеленушісі ретінде Алимжанова Я.Е балабақшаға қабылданып, ҰБДҚ базасына енгізілсін.
2. Тәрбиеленушінің барлық құжаттарын қабылдау іс- қағаз жүргізуші Н.Қазбаеваға және медициналық картасын қабылдау медбике А.Сегізбаеваға жүктелсін.
3. Осы бұйрықтың орындалуын өзіме қалдырамын.

№6 «Аккөгершін» бөбекжай-
балабақшасының меңгерушісі м.а:



К.М.Мурнинова



"Dara bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: darabala.kz

Біргеі номері:
DDO.2024.60146.1

Күн: 12.02.2024



Мектепке дейінгі білім беру
саласында мемлекеттік
қызметтер көрсету
қағидаларына
I-қосымша
Көрсетілетін қызметті берушіге

мекенжайында тұратын
ОМАРОВА ГУЛНҮР ДАУЛЕТҚЫЗЫ
(теп. аты, әкесінің аты
(бар болса)(бұдан әрі – Т.А.Ә.)
қалағз тұрғын топтырған
жағдайда)

(және сәйкестендіру номері
(бұдан әрі – ЖСН):
gulnur_97kz@mail.ru

өтініш.

Хромтау ауданы Хромтау қ. қала (кенті, ауылы) елді мекені аумағында тұратын,

ЖСН [redacted] АЛИМЖАНОВА ЯСИНА ЕЛЬДОСОВНА 2020 жылы туған баламды мектепке дейінгі ұйымға жолдама алу үшін
кезеңге қояды сұраймын.

Хабардар өтемін, бала (көрегің көрсету):

Мені берген өтінішімнің жағдайындағы өзгерістер туралы төмендегідей әдістермен хабардар етуіңді сұраймын:

- 1) мобильді телефондардың мынадай номеріне ерікті нысанда жазылған электронды смс(sms)-хабарлама (екі нәмірден кәп
өмес): +7(776)125-16-91;
- 2) ерікті нысанда жазылған электронды email хабарлама: gulnur_97kz@mail.ru бойынша.

(Өмірлік жағдайлар өзгергенде, кезектегі өтініштің жай-күйі өзгеруі мүмкін. Кезектегі өтініштер баланың туған жылына (күнтібелік
жыл) қарай өтініш берілген күннің басымдығы тәртібінде топтастырылады).

Ақпараттық жүйедегі заңмен қорғалатын құпиядан тұратын мәліметтерді пайдалануға келісім беретіндігімді растаймын.

Күн: 12.02.2024

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысы, Хромтау ауданы
"Ақтөбе облысының білім басқармасы
Хромтау ауданының білім бөлімі"
мемлекеттік мекемесінің
"№6 "Ақкөгершін" бөбекжай-балабақшасы"
мемлекеттік коммуналдық қазыналық
кәсіпорны
№ [redacted]
"04" 04 2024 ж.



"Dara bala" ақпараттық жүйесі
Ақтөбе облыс әкімдігі
Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:
DDO.2024.60146.1
Етіміз күні: 12.02.2024
Жолдама күні: 04.04.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №2859

Мекеме атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Хромтау ауданының білім бөлімі" ММ "№6 "Ақкөгершін" бөбекжай-балабақшасы" МКҚК

Мекен-жайы: Актюбинская область, Хромтау, улица Амантая Алипова, 22А

Байланыс: 87133659100

Аты-жөні: АЛИМЖАНОВА ЯСИНА ЕЛЬДОСОВНА

Туған жылы: 11.12.2020

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 04.04.2024

Жарамдылық мерзімі: 10.04.2024

Ескерту. Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күні 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-ананың бірінің немесе заңды өкілінің жеке басым куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
3. Баланың тууын куәландыратын құжат (сәйкестендіру үшін);
4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2003 жылғы 24 маусымдағы № 460 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізімінде № 2423 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 020/у-3 есебі 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);



Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	КУЖЖ бойынша ұйым коды Код организации по ОКПО
Ұйымның атауы Наименование организации	Казахстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы «30» қазаның № 175/2020 бұйрығымен бекітілген № 069/е нысанғы медициналық құжаттама
	Медицинская документация Форма № 027/у Утверждена приказом Министром здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года № 175/2020

Форма № 027/у Справка

Дата выдачи 01.03.24.

Наименование МО ГКП «Хромтауская районная больница» на ПХВ

8. Индивидуальный идентификационный номер _____
9. Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) в соответствии с документами, удостоверяющими личность _____
Амижанова Дана
10. Дата рождения: _____
11.12.2020
11. Адрес проживания _____
Шығанақ 4-9
12. Медицинское заключение _____
Здоров
13. Рекомендаций (при необходимости) _____
Эпидеологиялық қауіпсіздік
14. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдávшего справку _____
можег поименов



Место печати

Handwritten signature

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
АКТӨБЕ ОБЛЫСЫ

«№6 «АККОГЕРШИН» БӨБЕКЖАЙ-
БАЛАБАҚШАСЫ» МЕМЛЕКЕТТІК
КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ
КӘСІПОРЫН

031100, Хромтау қаласы
А.Алипов көшесі, 1 «А» үйі
Тел: 8 (71336) 25-5-02
e-mail: akkogershin@list.ru



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
АКТИОБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ

ГОСУДАРСТВЕННОГО
КОММУНАЛЬНОГО КАЗЕННОГО
ПРЕДПРИЯТИЯ «ЯСЛИ-ДЕТСКИЙ САД
№6 «АККОГЕРШИН»

031100, город Хромтау
ул. А. Алипова, дом 1 «А»
Тел: 8 (71336) 25-5-02
e-mail: akkogershin@list.ru

БҰЙРЫҚ № 22

« 03 » сәуір 2024 ж
Хромтау қаласы

Тәрбиеленушілерді қабылдау туралы

Ата- ана Дарибаева А 2024 жылдың 15 ақпандағы бірігей номері DDO.
2024.60493.1 өтінішіне және №2765 жолдама негізінде **БҰЙЫРАМЫН:**

1. «№6 Аккогершін» бөбекжай- балабақшасының «Күлпынай» тобының тәрбиеленушісі ретінде Назархан Л.Б балабақшаға қабылданып, ҰБДК базасына енгізілсін.
2. Тәрбиеленушінің барлық құжаттарын қабылдау іс- қағаз жүргізуші Н.Казбаеваға және медициналық картасын қабылдау медбике А.Абдрашидке жүктелсін.
3. Осы бұйрықтың орындалуын өзіме қалдырамын.

№6 «Аккогершін» бөбекжай-
балабақшасының меңгерушісі м.а.



К.М.Муринова



"Dara Bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:
DDO 2024.60493.1

Күні: 15.02.2024



Мектепке дайын білім беру
саласында мемлекеттік
қызметтер көрсету
қағидаларына
1-қосымша
Көрсетілетін қызметті берушіге

мекенжайында тұратын
ДАРИБАЕВА АРАЙҒЫМ ЕРЛАНОВНА
(тегі, аты, әнесінің аты
(бар болса)) (бұдан әрі – Т.А.Ә.)
қағаз түрінде толтырылған
жағдайда

(жеке сәйкестендіру нөмірі
(бұдан әрі – ЖСН)
aga_9117@mail.ru

өтініш.

Хромтау ауданы Хромтау қ. қала (кенті, ауылы) елді мекені аумағында тұратын,

ЖСН ██████████ НАЗАРХАН ЛАЗИЗА БАУЫРЖАНҚЫЗЫ 2019 жылы туған баламды мектепке дайын ұйымға жолдама алу үшін көзекте құруды сұраймын.

Хабардар өтемін, бала (мерегін көрсету):

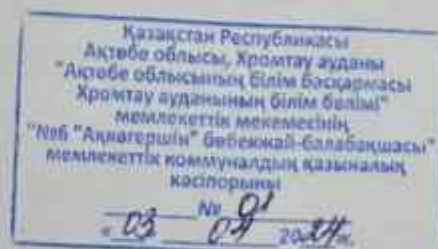
Мені берген өтінішімнің жағдайындағы өзгерістер туралы төмендегідей әдістермен хабардар өтуімді сұраймын:

- 1) мобильді телефондардың мынадай нөміріне ерікті нысанда жазылған электронды емс(sms)-хабарлама (екі нөмірден кіп емес) +7(778)137-09-07;
- 2) ерікті нысанда жазылған электронды email хабарлама: aga_9117@mail.ru бойынша.

(Өкірлік жағдайлар өзгергенде, көзектегі өтініштің жай-күйі өзгеруі мүмкін. Көзектегі өтініштер баланың туған жылына (күнтізбелік жыл) қарай өтініш берілген күннің басымдығы тәртібінде топтастырылады).

Ақпараттық жүйедегі заңмен қорғалатын құпиядан тұратын мәліметтерді пайдалануға келісім беретіндігімді растаймын.

Күні 15.02.2024





"Dara bala" ақпараттық жүйесі
Ақтөбе облыс әкімдігі
Сайт: darabala.kz

Бірігей нөмірі:
000.2024.60493.1
Өтінім күні: 15.02.2024
Жолдама күні: 03.04.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №2765

Мекеме атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Хромтау ауданының білім бөлімі" ММ "№6 "Ақкөгершін" бәбекжай-балабақшасы" МКҚК

Мекен-жайы: Ақтөбінская область, Хромтау, улица Амантая Алипова, 22А

Байланыс: 87133659100

Аты-жөні: НАЗАРХАН ЛАЗИЗА БАУЫРЖАНҚЫЗЫ

Туған жылы: 23.05.2019

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 03.04.2024

Жарамдылық мерзімі: 09.04.2024

Ескерту: Ата-аналарға мектепке дейінгі ұйымға келіп, жолдаманы 5 жұмыс күні 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-ананың бірінші немесе екінші екінің жеке басым 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 тізімінде № 2420 болып тіркелген) бекітілген "Бала денсаулығы паспорты" 026/у-3 есеп нысанын толтыру және жүргізу жөніндегі нұсқаулықта қаралтырылған нысан бойынша баланың денсаулық паспорты;
5. Баланың денсаулығы туралы анықтама;
6. Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысы (әреше білім беру қажеттілігі бар балалар үшін);



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республика Казахстан		Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 2020 жылғы «30» қазанның №175/2020 бұйрығымен бекітілген №069/е нысанда медициналық құжаттама
Үлгілік атауы Наименование организации		Медицинская документация Форма №027/у утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года №175/2020

Форма №027/у «Справка»

Дата выдачи

Наименование МО

Хроштауская РО

1. Индивидуальный идентификационный номер _____

2. Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) в соответствии с документами, удостоверяющими личность

Наурган Исмаил Редермановна

3. Дата рождения

13.05.2018

4. Адрес проживания

г. Хроштау, ул. Фрунзе 34-5

5. Медицинское заключение

Ф.Т. V з. Сердце

6. Рекомендации (при необходимости)

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

Атеша А.Т. Исмаиловна «
интервенционный забивание
но бала
Эндоскопический метод.
д-р. Кошман А.Т.

Место печати



БҰЙРЫҚ №166

«14» қараша 2024 ж
Хромтау қаласы

Сәт

Тәрбиеленушілерді қабылдау туралы

Ата-ана Мырзахан Г 2024 жылдың 14 қарашадағы бірігей номері
DDO.2024.105199.1, №343 өтінішіне және №23482 жолдама негізінде
БҰЙЫРАМЫН:

1. «№6 Аққөггершін» бөбекжай- балабақшасының «Құлпынай» тобының тәрбиеленушісі ретінде Мырзахан Сулу балабақшаға 18 қараша күні қабылданып, ҰБДҚ базасына енгізілсін.
2. Тәрбиеленушінің барлық құжаттарын қабылдау іс- қағаз жүргізуші А.Сисекеноваға және медициналық картасын қабылдау медбике К.Бегимбаеваға жүктелсін.
3. Осы бұйрықтың орындалуын өзіме қалдырамын.

№6 «Аққөггершін» бөбекжай-
балабақшасының меңгерушісі



К.Мурнинова

№ «Ақжол»
Бөбектері бағабалымын
менгеруімісі К.М. Дурмановата
Мурзакан Тамия Т

Отиніш

Менің балам Мурзакан Сулу 18.11.2024

Күнінен бастан бағабалымын
қабилдауыңызди сураймын.

14.11.24

Менің

Қазақстан Республикасы
Ақтөбе облысы, Қызылсу ауданы
"Ақтөбе облысының Ғылым басқармасы
Қызылсу ауданының Ғылым бөлімі"
Мемлекеттік мекемесінің
"№5 "Ақжол" Бөбектері бағабалымын - аймақшасы"
Мемлекеттік қолмақалдық қызметінің
қолмақалы
№ 343
14.11.2024



"Dara Bala" ақпараттық жүйесі

Ақтөбе облыс әкімдігі

Сайт: darabala.kz

Бірігей номері:
000.2024.105199.1

Өтінім күні: 11.11.2024

Жолдама күні: 13.11.2024



МЕКТЕПКЕ ДЕЙІНГІ БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНА ЖОЛДАМА №23482

Мекенге атауы: "Ақтөбе облысының білім басқармасы Хромтау ауданының білім бөлімі" ММ "165 "Аңғарыш" бебеқай-балабақшасы" МКҚК
Мекен-жайы: Ақтөбелік облыс, Хромтау, улица Амантай Алипова, 22А
Байланыс: 87133659100

Аты-жөні: МЫРЗАХАН СҰЛУ НҮРСҰЛТАНҚЫЗЫ

Туған жылы: 15.01.2020

Оқу тілі: Қазақша

Жолдама күні: 13.11.2024

Мерзімділік мерзімі: 19.11.2024

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) Қалыңдардың 1 және 5-қосымшаларына сәйкес нысан бойынша өтінім;
 - 2) "Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжатнамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толықтыру жөніндегі нұсқаулықтарды берту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 батыл тіркелген) (Бұдан әрі - № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығы) бекітілген № 065-е нысанда профилактикалық өткізудің картасы;
 - 3) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген "002-2/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) (бар болса) электронды көшірмесі;
 - 6) жоқын қызметшінің немесе арнаулы мемлекеттік органдардың, құқық қорғау органдарының, фельдшерлік байланыс қызметкерінің жұмыс орнынан берілген, уәкілетті адамның қолымен және мөрмен (бар болса) расталған анықтаманың электронды көшірмесі (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды);
 - 7) ұйым басшысының мөрмен және қолымен расталған педагогтік, медициналық қызметкердің жұмыс орнынан анықтама (берілген күннен бастап бір ай ішінде жарамды), дипломының электронды көшірмесі; Және басын куәландыратын құжаттар, баланың туу туралы куәлігі туралы мәліметтер, МДҰ-ға бірінші кезекте жолдама алуды растайтын мәліметтер тізбесі мемлекеттік ақпараттық жүйелерден тартылады.
- Резидент өмістер үшін:
- 1) Қалыңдарға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша өтінім;
 - 2) көрсетілген қызметті алушының (ата-анасының бірінші немесе екінші) және 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" "002-2/У" нысандағы анықтама;
 - 6) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027-е нысанындағы анықтама;
 - 7) психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қорытындысының электронды көшірмесі (мүмкіндігі шектеулі балалар үшін) (бар болса)



Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан		Казакстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі «30» қазаның № 175/2020 бұйрығымен бекітілген № 027/е нысаны медициналық құжаттама
Уйымның атауы Наименование организации	Қазақстан Республикасының Самал-диагностивалық орталығы	Медицинская документация Форма № 027 /у утверждена приказом Министром здравоохранения Республики Казахстан «30» октября 2020 года № 175/2020

Форма № 027/у "Справка"

Дата выдачи _____
Наименование МО ЖРБ

- ИНН _____
- Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) в соответствии с документами, удостоверяющими личность
Мурзажан Сұлұ
- Дата рождения: 15.01.20
- Адрес проживания Мимина 16
- Медицинское заключение Dr. Узоров
- Рекомендации (при необходимости)
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и идентификатор врача, выдавшего справку
Ильяс Серушев
Владимир П. П.



Место печати
Дата « _____ » _____ 20__ г.

**Вирусті гепатитке қарсы еkle
Прививка против вирусного гепатита**

	Жасы Возр.	Күн Дата	Дозасы Доза	Сертификат Сертификат	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіне деңгейде берілген Реакция не ұшырауы		Медициналық қайырымдылықтар Медицинский отдел
						Жалпы (ТТ) Общая (ТТ)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	А.С.И	20	0,5	19001	4 АТБ			
Қайта егу Ревакцинация	А.С.И	21/12/21	0,5	0129211918	4 АТБ			шб
Қайта егу Ревакцинация	А.С.И	22/12/21	0,5	0134407118	4 АТБ			шб
Қайта егу Ревакцинация	А.С.И	25/12/21	0,5	0129211918	4 АТБ			шб
Қайта егу Ревакцинация	А.С.И	22/12/21	0,5	0134407118	4 АТБ			шб

**Паротитке қарсы еkle
Прививка против паротита**

	Жасы Возр.	Күн Дата	Дозасы Доза	Сертификат Сертификат	Екіне деңгейде берілген Реакция не ұшырауы		Медициналық қайырымдылықтар Медицинский отдел
					Жалпы (ТТ) Общая (ТТ)	Егілген жерде Местная	
	А.С.И	26/12/21	0,5	0129211918	шб	шб	
	Б.А.Т	2.03.22	0,5	0134407118	шб	шб	

**Қызылшаға қарсы еkle
Прививка против кори**

	Жасы Возр.	Күн Дата	Дозасы Доза	Сертификат Сертификат	Екіне деңгейде берілген Реакция не ұшырауы		Медициналық қайырымдылықтар (сүй, себед) Медицинский отдел (дата, причина)
					Жалпы (ТТ) Общая (ТТ)	Егілген жерде Местная	
	А.С.И	26/12/21	0,5	0129211918	шб	шб	
	Б.А.Т	02/03/22	0,5	0134407118	шб	шб	

Басқа жұқпалы ауруларға қарсы еkle (Прививка против других инфекций)

	Жасы Возр.	Күн Дата	Дозасы Доза	Сертификат Сертификат	Препараттың атауы Наименование препарата	Екіне деңгейде берілген Реакция не ұшырауы		Медициналық қайырымдылықтар Медицинский отдел
						Жалпы (ТТ) Общая (ТТ)	Егілген жерде Местная	
Егу Вакцинация	А.С.И	26/12/21	0,5	0129211918	4 Превенсар	шб	шб	
Қайта егу Ревакцинация	А.С.И	10/1/22	0,5	0129211918	4 Превенсар	шб	шб	
Қайта егу Ревакцинация	А.С.И	25/12/21	0,5	0129211918	4 Превенсар	шб	шб	

Есептік кішіверілу күні (Дата окончания учета) _____ Күні (Подпись) _____
Себебі (Причина) _____

Карта баланы әкесіне алуға келгенде белгілер еңдеу - алды егу ұйымында отырғызады (ВАТ);
Қалыдан (жүзденнен) өшкен кезде қолына алынған туралы анықтама беріледі;
Карта ұйымда келеді.

Карта заполняется в детской лечебно-профилактической организации (ЛПО) при входе ребенка на учет.
В случае выезда из города (района) на руки выдается справка о проведенных прививках.
Карта остается в организации.