

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД - 026/у-3)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтың нәсібі 026/у-3)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**

**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты, жөні, әкесінің аты (Ф.И.О. ребенка) Аманжол Шербаев

Ұлты/Национальность қазақ Туған күні/Дата рождения 28.03.2005

Жынысы: ер/эйел (қажеттісінің астын сызу керек) / Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Астана қаласы №1-8

телефон (турғылықты орны) / телефон (мекен жері) \_\_\_\_\_

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника \_\_\_\_\_

телефон (мек./үйім) / телефон (мек./орг.) \_\_\_\_\_

Канның тобы / группа крови \_\_\_\_\_ Ретус-фактор \_\_\_\_\_

Мүгедектік / Инвалидность \_\_\_\_\_

**ҰЙЫМДАР СІПАТТАМАСЫ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	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
	17.06. 2005	+	№9	Д/С		

**ҰЙЫМДАР СІПАТТАМАСЫ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	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

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД - 052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бопынша кодтын ныманы 052-2/у)

1. **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Арымжан Касымов

Ұлты/Национальность қазақ Туған күні \_\_\_\_\_

Жынысы: ер/әйел (қажет болса астың сызу керек) / Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Республика 306

Телефон (тұрғылықты орны) / телефон (место 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
16.06.25 +						

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

# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к «Инструкции по заполнению  
и ведению учетной формы 052-2/у  
Паспорта здоровья ребенка».

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД-052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кидтың нысаны 052-2/у)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты-коні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Ахтар Әлихан ИИН 03.09.2025  
 Ұлты/Национальность \_\_\_\_\_ Туған күні/Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Жынысы: ер/эйел (қажеттісінің астын сызу керек) / Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Республика 222  
 Телефон (тұрғылықты орны) / телефон (место жительства) \_\_\_\_\_  
 Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ телефон (мед.ұйым) / телефон (мед.орг.) \_\_\_\_\_  
 Қанның тобы / Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_  
 Мүгедектік / Инвалидность \_\_\_\_\_

ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ						
Түскен айы, жылы. Месяц, год поступления	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
	<u>02.07.2025</u>	<u>+</u>	<u>№ 9 Д/С</u>			
<u>23.10.25</u>	<u>+</u>	<u>№ 9 Д/С</u>				

ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ						
Түскен айы, жылы. Месяц, год поступления	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

# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к «Инструкции по заполнению  
и ведению учетной формы 052-2/у  
Паспорта здоровья ребенка».

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД-052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтың нөсәні 052-2/у)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты, фамилиясы, әкесінің аты (Ф.И.О. ребенка) Алишанов Аманжол ИИН ЖСМН  
 Ұлты/Национальность қазақ Ұған күні/Дата рождения 23.02.2025  
 Жынысы: ер/эйел (кажется/кажется) (базу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес  
 интернатного учреждения) Республика 750  
 Телефон (тұрғылықты орны) телефон (место жительства)  
 Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника  
 телефон (мед.ұнам.) телефон (мед.оры.)  
 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
<u>29.09 2025</u>	<u>+</u>	<u>п.р.д.с</u>				

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

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД-052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бөйіншіша кодты нысаны 052-2/у)

1. **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МАЛІМЕТ**

Бала инициалы-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Каримова  
Айсери ИИН 13.10.2005  
Ұлты/Национальность қазақ Туган күні/Дата рождения \_\_\_\_\_  
Жынысы: ер/эйел (қажет болса астың сызу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес  
интернатного учреждения) Республика 292  
Телефон (тұрғылықты орны) телефон (место 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
<u>16.06.</u> <u>2005</u>	<u>+</u>	<u>№9</u>	<u>Д/с</u>			

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

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД - 052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД башында калтырылганы 052-2/у)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Курманжолды Шаймурзаев

Ұл/Қыз Национальносты Қазақ Туган күні/Дата рождения 13.07.2025

Жынысы: ер/эйел (каждый из них в отдельности) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Мекен-жайы (немесе интернат мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Республика. 18/2

Телефон (туралықты орны) телефон (место жительства)

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника

\_\_\_\_\_ телефон (медицина) / телефон (мек/орн.)

Қанның тобы/Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_

Мүгедектік/Инвалидность \_\_\_\_\_

Түскен айы, жылы, Месіні, 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
<u>22.08 2025</u>	<u>+</u>	<u>М.9.Д.С.</u>				

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

# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к «Инструкции по заполнению  
и ведению учетной формы 052-2/у  
Паспорта здоровья ребенка».

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД - 052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтың нөсәні 052-2/у)

1. **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Бала аты, оты, жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Мирра Мирра ИИН 19.10.2005  
 Улты/Национальность Мирра Туған күні/Дата рождения 19.10.2005  
 Жынысы: ер/эйел (кажесінің астың сызу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) М.Ташкентте 4-78  
 Телефон (тұрғылықты орны) телефон (мекен жері) \_\_\_\_\_  
 Кызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ телефон (мед/улым) телефон (мед/орн) \_\_\_\_\_  
 Қанның тобы/Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_  
 Мүгедектігі/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
<u>09.09 2005</u>	<u>+</u>	<u>09.09.05</u>				

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

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД - 026/у-3)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтын нисаны 026/у-3)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ  
БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты (Ф.И.О. ребенка) Аманжол Мұстафинұлы

Алты/Национальность қазақ Туған күні/Дата рождения 05.09.2025

Жынысы: ер/эйел (қажетіненін астың сыту керек) (Пол: мужской/женский (подчеркнуть))

Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) (Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)) Астана қаласы, 335

телефон (турғылықты орны) телефон (баста қателіксіз)

Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника

телефон (мел/үйім) телефон (мел/орг)

Қанның тобы/Группа крови Резус-фактор

Мүгедектік/Инвалидность

**ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	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
	10.06. 2025	+	N 9			

**ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ  
ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ**

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	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

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД - 026/у-3)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтың нұсаны 026/у-3)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**

**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Бала аты/аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Жүркішев Мұхаммедсер 18.02.2003  
 Елті/Национальность \_\_\_\_\_ Туған күні/Дата рождения \_\_\_\_\_  
 Жынысы: ер/эйел (қажеттісінің астын сызу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы)/Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Республика Астана  
 телефон (турғылық) /орын телефон (мекен жері) \_\_\_\_\_  
 Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника \_\_\_\_\_  
 телефон (мед/үйім) / телефон (мед/орн) \_\_\_\_\_  
 Қанының тобы/Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_  
 Мүгедектік/Инвалидность \_\_\_\_\_

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ХҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ					
	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
<u>29.09.25</u>	<u>+</u>	<u>№ 9 ШС</u>				

Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	ХҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ					
	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



**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД-052-2/у)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтын нөсәсі 052-2/у)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка  
Алихан Рахымов ИИН 18.04.2003  
 Ұлты/Национальность қазақ Туган күні/Дата рождения  
 Жынысы: ер/эйел (кажется/поин астын сізду керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения)  
Алматы қаласы 1001  
 Телефон (тұрғылықты орны) телефон (место жительства)  
 Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника  
 телефон (мед/ұйым) телефон (мед/орт)  
 Қанның тобы/Группа крови Резус-фактор  
 Мүгедектік/Инвалидность

Түскен айы, жылы, Месяц, год поступления	ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ					
	Мектепке дейінгі мекеме Дошкoльная организация		Орта жалпы білім беру Среднего общего образования		Балалар үйі Детский дом	
	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное	жалпы общее	түзету коррекционное
26.06.25	+	№ 9 Д/С				

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

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

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты (Ф.И.О. ребенка) Аманжол Аманжол

Ұлты/Национальность қазақ Туған күні/Дата рождения 25.02.2009

Жынысы: ер/эйел (қажетсізін асты) сизу керек) Пол: мужской/женский (подчеркнуты)

Мекен-жайы (немесе интернет-мекен-жайы) / Мекен-жайы (или адрес интернатного учреждения) Астана қаласы 690

телефон (турғылық) (орн) / телефон (мекенділік) (орн)

Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника

телефон (мекенділік) / телефон (мекенділік)

Канның тобы / группа крови / Резус-фактор

Мүгедектік / Инвалидность

ЖҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ						
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	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
<u>11.06.05</u>	<u>*</u>	<u>№ 9</u>				

ЖҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ						
Түскен айы, жылы Месяц, год поступления	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

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА**  
(код формы по ОКУД-026/у-3)  
**БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ**  
(ОКУД бойынша кодтың нөсәні 026/у-3)

**1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**  
**БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘДІМЕТ**

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_  
 Ұлты/Национальность \_\_\_\_\_ Туған күні/Дата рождения 26.10.2008  
 Жынысы: ер/эйел (каждый из них в отдельности) Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) Доминантний адрес (или адрес  
 интернатного учреждения) Республика 497  
 Телефон (тұрғылықты орны) телефон (мекен жайы) \_\_\_\_\_  
 Қызмет көрсететін емхана/Обслуживающая поликлиника \_\_\_\_\_  
 телефон (мед.ұйым) телефон (мед.орг.) \_\_\_\_\_  
 Қаның тобы/Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-фактор \_\_\_\_\_  
 Мүгедектік/Инвалидность \_\_\_\_\_

ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ						
Түскен айы, жылы. Месяц, год поступления	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
<u>11.06.25</u>	<u>+</u>	<u>029</u>				

ҰЙЫМДАР СИПАТТАМАСЫ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИЙ						
Түскен айы, жылы. Месяц, год поступления	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



# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к «Инструкции по заполнению  
и ведению учетной формы 052-2/у  
Паспорта здоровья ребенка».

## ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА (код формы по ОКУД - 052-2/у) БАЛА ДЕНСАУЛЫҒЫ ПАСПОРТЫ (ОКУД бойынша кодтың нөсәсі 052-2/у)

### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ БАЛА ТУРАЛЫ ЖАЛПЫ МӘЛІМЕТ

Баланың аты-жөні, әкесінің аты/Ф.И.О. ребенка Мамсур Утмишев  
 Улты/Национальдығы Қазақ ИИН 02.07.2083  
 Туған күні/Дата рождения 02.07.2083  
 Жынысы: ер/эйел (қажет еспін, аспай сызу керек) / Пол: мужской/женский (подчеркнуть)  
 Мекен-жайы (немесе интернат мекемесінің мекен-жайы) / Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) Республика 123  
 Телефон (тұрғылықты орны) / телефон (место жительства)  
 Қызмет көрсететін емхана / Обслуживающая поликлиника  
 телефон (мед/ұйым) / телефон (мед/орг.)  
 Қанның тобы / Группа крови Ресус-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
23.06.2085	+	123				

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

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫ, ХРОМТАУ АУДАНЫ  
«АҚТӨБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ БІЛІМ БАСҚАРМАСЫ  
ХРОМТАУ АУДАНЫНЫҢ БІЛІМ БАСҚАРМАСЫ»  
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІнің №9 «ЖҮЛДЫЗ-  
АЙ» БӨБЕКЖАЙ-БАЛАБАҚШАСЫ»  
МЕМЛЕКЕТТІК  
КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ КӘСІПОРНЫ  
031100  
Хромтау қаласы, Республика көшесі 59 «Б»  
zhuldyzai@10822@mail.ru  
Тел: 871336 66-2-92



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ  
КАЗНЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ – «ЖҮЛДЫЗ-АЙ» №9  
«ЖҮЛДЫЗ-АЙ» ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ ХРОМТАУСКОГО РАЙОНА  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АКТӨБЕНСКОЙ  
ОБЛАСТИ»  
031100  
г.Хромтау, ул. Республика 59 «Б»  
zhuldyzai@10822@mail.ru  
Тел: 871336 66-2-92

## Бұйрық №155

«№9 «Жұлдыз-Ай» бөбекжай-балабақшасы» МКҚК бойынша  
31.10.2025 ж. «Балабақшадан баланы шығару туралы»

### Бұйырамын:

1. Ата-анасының өтініші негізінде 31.10.2025 жылдан бастап Жәнібек Әмина балабақшадан шығарылсын.
2. Балалардың медициналық құжаттары берілсін.

«№9 «Жұлдыз-Ай» бөбекжай-балабақшасы»  
МКҚК-ның басшысының м.п.:



С.С.Баймағамбетова

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
АКТОБЕ ОБЛАСТЫ ХРОМТАУ АУДАНЫ  
«АКТОБЕ ОБЛАСТЫНЫҢ БІЛІМ БАСҚАРМАСЫ  
ХРОМТАУ АУДАНЫНЫҢ БІЛІМ БӨЛІМІ»  
МЕМЛЕКЕТТІК МЕКЕМЕСІНІң «№9 «ЖҮЛДЫЗ-  
АЙ» БӨБЕКЖАЙ-БАЛАБАҚШАСЫ»  
МЕМЛЕКЕТТІК  
КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗИНАЛЫҚ ҚОСПОРЫНЫ  
031100  
Хромтау қаласы, Республика көшесі 59 «б»  
zhullyzao10822@mail.ru  
Тел: 871336 66-2-92



РЕСПУБЛИКА ҚАЗАҚСТАН  
ТҚР УДАРС ТӨНІНГЕ КОММУНАЛДЫҚ  
КАВІННОЕ ПРІДПРИЯТИЕ «Ж.И.Д.Г.В.И.С.Д.809  
«ЖҮЛДЫЗ-АЙ» ТҚР УДАРС ТӨНІНГЕ ОУЧРЕЖДЕТӨС  
ОБДЛ ОБРАЗОВАНИЕ ХРОМТАУСКОЕ РАЙОНА  
УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ АКТОБЫНСКОЙ  
ОБЛАСТИ»  
031100  
г.Хромтау, ул. Республика 59 «б»  
zhullyzao10822@mail.ru  
Тел: 871336 66-2-92

### Бұйрық №158

«№9 «Жұлдыз-Ай» бөбекжай-балабақшасы» МКҚК бойынша  
07.11.2025 ж. «Балабақшадан баланы шығару туралы»

#### Бұйырамын:

1. Ата-анасының өтініші негізінде 07.11.2025 жылдан бастап Рахимбергенов Амир, Рахимбергенов Арлан, Жамгырбай Көркемай балабақшадан шығарылсын.
2. Балалардың медициналық құжаттары берілісін.

«№9 «Жұлдыз-Ай» бөбекжай-балабақшасы»  
МКҚК-ның басшысының атымен



С.С.Баймағамбетова

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ  
АКТОБЕ ОБЛЫСЫ, ХРОМТАУ АУДАНЫ  
-АКТОБЕ ОБЛЫСЫНЫҢ БІЛІМ БАСҚАРМАСЫ  
ХРОМТАУ АУДАНЫНЫҢ БІЛІМ БӨЛІМІ-  
МЕМЛЕКЕТТІК М.К.М.С.Н.П. «№9 «ЖҮЛДЫЗ-  
АЙ» БӨБЕКЖАЙ-БАЛАБАҚШАСЫ»  
МЕМЛЕКЕТТІК  
КОММУНАЛДЫҚ ҚАЗЫНАЛЫҚ ҚҰРПОРЫНЫ  
031100

Хромтау қаласы, Республика көшесі 59 «Б»  
zhuldyzai010822@mail.ru  
Тел: 871336 66-2-92



РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ  
КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ «ЖУЛДЫЗ-АЙ»  
«ЖҮЛДЫЗ-АЙ» ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ ХРОМТАУСКОГО РАЙОНА  
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АКТОБИНСКОЙ  
ОБЛАСТИ

031100  
г. Хромтау, ул. Республика 59 «Б»  
zhuldyzai010822@mail.ru  
Тел: 871336 66-2-92

## Бұйрық №173

«№9 «Жұлдыз-Ай» бөбекжай-балабақшасы» МКҚК бойынша  
02.12.2025 ж. «Балабақшадан баланы шығару туралы»

### Бұйырамын:

1. Ата-анасының өтініші негізінде 02.12.2025 жылдан бастап Сәндібек Әдемай, Ильяс Ислам балабақшадан шығарылсын.
2. Балалардың медициналық құжаттары берілсін.

«№9 «Жұлдыз-Ай» бөбекжай-балабақшасы»  
МКҚК-ның басшысының М.А.С.



С.С.Баймағамбетова