Бекітемін
Мектеп директоры
_____ Д.Күлмеханова
«__» _____ 2024 ж

2023-2024 оқу жылында денсаулығына байланысты уақытша үйден жеке оқытылатын 5д – сынып оқушысы
Сарсенгали Нұржайнаның сабақ кестесі

№	Пән атауы	Дүйсенбі		Сейсенбі		Сәрсенбі		Бейсенбі		Жұма		Апталық жүктеме	Мұғалімнің аты-жөні
		5д	уақыты	5д	уақыты	5д	уақыты	5д	уақыты	5д	уақыты		
1	Қазақ тілі			1	14^{00}-14^{45}					1	09^{00}-09^{45}	2	Д.Байтугелова
2	Қазақ әдебиеті					1	14^{00}-14^{45}	1	14^{00}-14^{45}			2	Д.Байтугелова
3	Орыс тілі	1	09^{00}-09^{45}					1	09^{00}-09^{45}			2	С.Юсупов
4	Шетел тілі	1	10^{00}-10^{45}							1	10^{00}-10^{45}	2	А.Қайырла
5	Математика			1	09^{30}-10^{15}			1	11^{30}-12^{15}	1	11^{00}-11^{45}	3	Х.Төремұрат
6	Информатика					1	10^{00}-10^{45}					1	Қ.Бекназарова
7	Қазақстан тарихы							1	15^{00}-15^{45}			1	А.Эсетов
8	Дүниежүзі тарихы			1	15^{30}-16^{15}							1	А.Эсетов
9	Жаратылыстану					1	09^{00}-09^{45}					1	А.Дюсембаева
Барлығы		**2**		**3**		**3**		**4**		**3**		**15**	

Кестені жасақтаған **А.Сарғожаева**

АВТОМАТИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ МП РК
КГУ "Общеобразовательная школа №4"

ДИНА КУЛМЕХАНОВА

КАЗ РУС

Главная › Журнал заявлений › Заявка

Прием документов и зачисление в организации образования (начальные, осн. ср., общ.ср, спец.)

РАЗВЕРНУТЬ ВСЕ РАЗДЕЛЫ СВЕРНУТЬ ВСЕ РАЗДЕЛЫ

Номер заявки: 2621572
Статус заявки: Завершен успешно
Результат обработки: Положительно
Дата заявки: 16.05.2024 09:06
Дата обработки заявки: 16.05.2024 09:15
ИИН заявителя: 920330402069
Номер заявки ПЭП: 101000053148184
Номер услугодателя: 65325
БИН услугодателя: 990640000114
Услугодатель: КГУ "Общеобразовательная школа №4"
Срок исполнения:

Процессы

Сведения о Заявителе

Фамилия заявителя	ӘБРЕН
Имя заявителя	МАДИНА
Отчество заявителя	НУРГАЛИҚЫЗЫ
Дата рождения заявителя	30.03.1992
Номер телефона заявителя	77081935119
e-mail заявителя	vfdsfdsfdsf@mail.ru

Актуальные адресные данные

Страна	КАЗАХСТАН
Область	МАНГИСТАУСКАЯ
Район	МУНАЙЛИНСКИЙ
Населенный пункт	АУЫЛДЫҚ ОКРУГІ Даулет, АУ...
Улица	КВАРТАЛ 27
Дом	96/1
Номер корпуса	-
Номер квартиры	-

Сведения о документе, удостоверяющем личность

Тип документа	УДОСТОВЕРЕНИЕ РК
Номер	042545470
Дата выдачи	05.04.2017
Дата окончания срока	04.04.2027
Орган выдачи	МИНИСТЕРСТВО ВНУТ...

Адресные данные на момент подачи заявки

Страна	КАЗАХСТАН
Облысть	МАНГИСТАУСКАЯ
Район	МУНАЙЛИНСКИЙ
Населенный пункт	АУЫЛДЫҚ ОКРУГІ Даулет, АУ...

Сведения о Заявителе
Актуальные адресные данные
Сведения о документе, удостоверяющем личность
Адресные данные на момент подачи заявки
Сведения о заявке
Основные сведения о ребенке
Сведения о регистрации рождения ребенка
Данные о родителях
Данные о матери ребенка
Данные об отце ребенка
Сведения об образовании
Прикладываемые документы
Согласие заявителя

Обработка заявки

Улица	КВАРТАЛ 27
Дом	96/1
Номер корпуса	
Номер квартиры	

Сведения о заявке

Тип заявления	Прием документов для ...
Категория заявителя	Родитель
Населенный пункт	Мунайлинский район
Наименование услугодателя	"№4 жалпы білім беретін мект...
Желаемый язык обучения	казахский

Основные сведения о ребенке

ИИН ребенка	131214602375
Фамилия ребенка	САРСЕНГАЛИ
Имя ребенка	НҰРЖАЙНА
Отчество ребенка	ЖАРАСҚЫЗЫ
Дата рождения ребенка	14.12.2013

Сведения о регистрации рождения ребенка

Наименование отдела ЗАГС на русском языке	отдел ЗАГС Мунайлинского ра...
Наименование отдела ЗАГС на казахском языке	Маңғыстау облысының Мунай...
Номер актовой записи о рождении	10-338-13-0003662
Дата выдачи свидетельства о рождении	24.12.2013

Данные о родителях

Данные о матери ребенка

ИИН матери	920330402069
Фамилия матери	ӘБРЕН
Имя матери	МАДИНА
Отчество матери	НҰРҒАЛИҚЫЗЫ
Дата рождения матери	30.03.1992

Данные об отце ребенка

ИИН отца	900814351662

Фамилия отца	ИЛЯЕВ
Имя отца	ЖАРАС
Отчество отца	САРСЕНГАЛИЕВИЧ
Дата рождения отца	14.08.1990

Сведения об образовании

Наименование организации образования	Коммунальное государственн...
Дата прибытия/зачисления	15.08.2019
Параллель	5 класс
Литера	Д
Форма обучения	очная
Смена обучения	1

Прикладываемые документы

Заключение врачебно–консультационной комиссии с рекомендацией по обучению на дому	ВЫБРАТЬ ФАЙЛ ВКК ...

Согласие заявителя

Я несу правовую ответственность за достоверность предоставленных данных	Да Нет
Я согласен на использование своих персональных данных, полученных из внешних систем, для оказания услуги	Да Нет

Обработка заявки

Тип ответа*	Зачисление в ОСО
Класс обучения*	5 класс
Язык обучения*	казахский
Литера класса*	Д
Дата Приказа*	16.05.2024
Номер Приказа*	207-нк

МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ
БІЛІМ БАСҚАРМАСЫНЫҢ
МҰНАЙЛЫ АУДАНЫ БОЙЫНША
БІЛІМ БӨЛІМІНІҢ
«№4 ЖАЛПЫ БІЛІМ БЕРЕТІН МЕКТЕП»
КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК
МЕКЕМЕСІ

КОММУНАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №4»
ОТДЕЛА ОБРАЗОВАНИЯ
ПО МУНАЙЛИНСКОМУ РАЙОНУ
УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
МАНГИСТАУСКОЙ ОБЛАСТИ

БҰЙРЫҚ **ПРИКАЗ**

16.05.2024 № 207-ық

Дәулет ауылдық округі сельский округ Дәулет

Үйден жеке оқыту туралы

Қазақстан Республикасының 2007 жылғы 27 шілдедегі №319 «Білім туралы» Заңының 19-бабын басшылыққа ала отырып, **БҰЙЫРАМЫН:**

1. Аудандық дәрігерлік - консультациялық комиссиясының 14.05.2024 жылғы №493 қорытындысы негізінде 5[а] – **сынып оқушысы Сарсенгали Нұржайна Жарасқызы** 16.05.2024 жылдан бастап оқу жылы аяғына дейін денсаулығына байланысты үйден оқытылсын;

2. Үйден оқытуға төмендегі мұғалімдер бекітілсін:

Сарсенгали Нұржайна Жарасқызы –

Д.Байтугелова, қазақ тілі 2 сағат,
Қазақ әдебиеті – 2 сағат;
С.Юсупов, орыс тілі мен әдебиеті – 2 сағат;
А.Қайырла, шет тілі – 2 сағат;
Х.Төремұрат, математика – 3 сағат,
А.Эсетов, Қазақстан тарихы – 1 сағат;
Дүниежүзі тарихы-1 сағат;
А.Дюсембаева, жаратылыстану – 1 сағат;
Қ.Бекназарова, информатика – 1 сағат.

3. Үйден оқитын оқушының оқуына толықтай жағдай жасау және осы бұйрықтың орындалысын бақылау ОІМ А.Саргожаеваға жүктелсін.

Мектеп директоры **Д. Кулмеханова**

002598

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы "30" қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген № 026/е нысанды медициналық құжаттама
Медицинская документация форма № 026/у утверждена приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от "30" октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020
Ұйымның атауы Наименование организации ГКП на ПХВ "Мунайлинская Районная Больница" Управления здравоохранения

МАҢҒЫСТАУ ОБЛЫСЫНЫҢ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «МҰНАЙЛЫ ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ АУРУХАНАСЫ» ДІЖҚ МКК ОРТАЛЫҚ АУДАНДЫҚ ЕМХАНАСЫ

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы" №026/е нысан
Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

№ 493

от « 14 » Май 2024 года

Жеке тұлғаға берілді (Выдана физическому лицу)
САРСЕНГАЛИ НҰРЖАЙНА ЖАРАСҚЫЗЫ
(фамилия) аты (имя) әкесінің аты (отчество)

Туған күні (Дата рождения) 14 декабря 2013 Жынысы (пол) Женский

ЖСН/ИИН 131214602375

Үйінің мекенжайы, телефоны (Домашний адрес, телефон) МАНГИСТАУСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНАЙЛИНСКИЙ РАЙОН , 122 122 , +77081935119

Жұмыс/оқу орны (Место работы/учебы) Общеобразовательная школа №4, 5 класс

Диагнозы Q21.1, СПО от 06.05.2024 г.

Дәрігерлік - консультациялық комиссияның қорытындысы (Заключение врачебно – консультационной комиссии)

По состоянию здоровья нуждается в обучении на дому с 13.05.2024 г. по 01.06.2024 г.

Период с 13.05.2024 по 01.06.2024 года

Комиссия төрағасы (Председатель комиссии) УТЕМУРАТОВА ЗИНЕГУЛ КЕНДЖЕЕВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

М.О
М.П.

Хатшы (Секретарь) БЕКНАЗАРОВА САНДУГАШ КОБЕНОВНА
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

Комиссия мүшесі (Член ВКК) ӨТЕШОВА КЕНЖЕГУЛЬ МУХИТДИНҚЫЗЫ
Т.А.Ә. (Ф.И.О.) қолы (подпись)

ДӘРІГЕРЛІК КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ КОМИССИЯ

ВРАЧ