

В приложении
09.01.24г.
[подпись]

Руководству КТУ
однообразовательного
института на имя
Мекана Уалиханова
М. М. Есташову
от Коноваловой А. А
адрес: 6-42-33
т: 87779522706

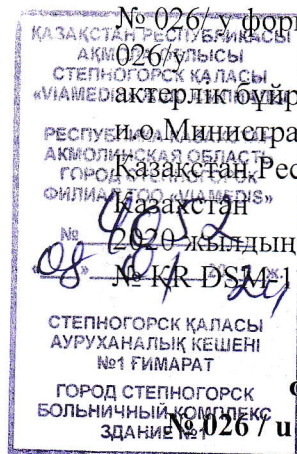
Заявление

Прошу вас предоставить обучение на
раннюю мою ребенка Раушанбенов Алмаман
Ермашовича 11.06.2015 г.р. учавствовавшего 1 и 5^{ти}
классе с 3 четверти (январь, февраль, март)
на основании заключенный акт N 4052 с
8 января 2024 года.

9.01.24г.

[подпись]

Қазақстан Республикасы
Ақмола облысы Степногорск қаласы
«Ақмола облысы Білім басқармасының
Степногорск қаласы бойынша білім
бөлімі, Степногорск қаласының
Шоқан Уәлиханов атындағы № 8
жалпы орта білім беретін мектебі»
коммуналдық мемлекеттік мекемесі
«09» 01 2024 ж.
№ 09



№ 026/у формасындағы медициналық құжаттама

Медицинская документация форма

026/у актеріліктерімен бекітілген Министр

утверждена приказом

и.о. Министра
Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау

здравоохранения Республики

2020 жылдың 30 қазанынан бастап

от 30 октября 2020 года

№ ҚР ДСМ-175/2020

№ ҚР ДСМ – 175/2020

Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"
и нысаны «Медициналық-консультациялық комиссияның қорытындысы»

жөніндегі № 4052 «08» қаңтар 2024 жылғы
№ 4052 от "08" января 2024 года

Выдана физическому лицу
Жеке адамға беріледі
Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)
Дата рождения
туған күні

Раушанбеков Алижан Ержанович
Фамилия, Имя, Отчество

11.05.2015 гр

Пол
Жынысы

мужской

Индивидуальный идентификационный номер
Жеке сәйкестендіру нөмірі

150511501158

Домашний адрес, телефон
г.Степногорск 1 мкр.38 дом 29 квартира

Үйдің мекен-жайы, телефоны
87779522706

Место работы (учебы)

Жұмыс (оқу) орны: школа №8 1 «Б» класс

Диагноз: M95.8 Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы. Левосторонний гемопарез. Нейрогенная лкванно-варусная деформация левой стопы.
Заключение врачебно – консультационной комиссии

Дәрігерлік-кеңес беру комиссиясының қорытындысы: По состоянию здоровья нуждается в домашнем обучении на третью четверть.

Председатель комиссии

Жумабаева Д.С

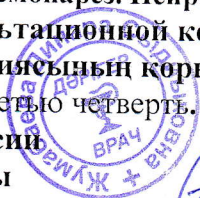
(Фамилия, Имя, Отчество (при его

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Бабаханова Н.С.

(Фамилия, Имя, Отчество подпись)

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)



Жумабаева Д.С



Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

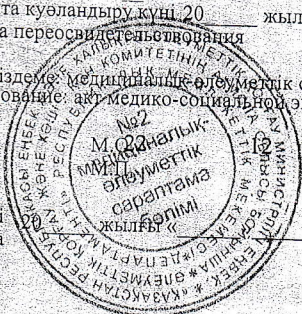
Ақмолинская область, Ақм. обл. МСЭ 2, Көкшетау қ. Пушкин көшесі 23 үй 205 б
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2773084

РАУШАНБЕКОВ АЛИЖАН ЕРЖАНОВИЧ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ мамыр КАЗАХСТАН, АҚМОЛИНСКАЯ, СТЕПНОГОРСК.,
Туған күні _____ жылғы « _____ » Мекенжайы _____ МИКРОРАЙОН 1, 38, 29
Дата рождения _____ ребенок-инвалид третья группа Мүгедек-бала үшінші топ
Мүгедектік тобы _____
Группа инвалидности _____ дети-инвалиды с семи лет до восемнадцати лет
Мүгедектік себебі _____
Причина инвалидности _____ 22 _____ 12 _____ мамыр _____ 22 _____ 11 _____ мамыр
Белгіленген күні 20 24 жылғы « 12 » мамыр Мерзімі 20 _____ жылғы « _____ » _____ бастап есептелді
Дата установления _____ Срок зачтен с _____
Мүгедектік 20 _____ жылғы « 24 » 12 _____ мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до _____
Қайта куәландыру күні 20 _____ жылғы « _____ » 1220162-631
Дата переосвидетельствования _____
Негіздемесі: медициналық-әлеуметтік сараптаманың № _____ актісі
Основание: акт медико-социальной экспертизы _____
Мамырым басшысы _____
Руководитель отдела _____ (қолы / подпись)
Күні _____
Дата _____



Рассадкина С.С.
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

«Ақмола облысы білім
басқармасының
Степногорск қаласы бойынша
білім бөлімі Степногорск
қаласының Шоқан Уәлиханов
атындағы № 8 жалпы орта
білім беретін мектебі»
коммуналдық мемлекеттік
мекемесі

КГУ «Общеобразовательная
школа №8 имени Шокана
Уалиханова города Степногорск
отдела образования по городу
Степногорск управления
образования Акмолинской
области»

БҰЙРЫҚ

ПРИКАЗ

2024ж. 10.01 № 8

Үйде сабақтарды
ұйымдастыру туралы

ДКК-тың 2024 жылғы 08 қаңтарында 1 «Б» сынып оқушысы **Раушанбеков Алихан Ержановичке** берілген № 4052 анықтамасы және ата-анасы жеке өтініші негізінде

БҰЙЫРАМЫН:

- Келесі мұғалімдерге 2024 жылдың 10.01. – 20.03. аралығында үйде оқытуды ұйымдастырсын:
 - Вострикова Е.С. - Сауатты оқыту 3 с.
 - математика 4 с.
 - жаратылыстану 1с.
 - дүниетану 1с.
 - Дамытушылық сипаттағы жеке сабақтар 1с.
 - Қуантқан Г.С. - қазақ тілі – 2 с.
 - Жигулина Т.Д. - цифрлық сауаттылық - 0,5с.
- Сынып жетекшісі Е.С. Востриковаға сабақ кестесін жасап, өткізілген сабақ есебін жүргізсін.
- С.М.Журинаға осы бұйрықтың орындалуын бақылау жауапкершілігі жүктелсін.

Басшының ма.

З.Хабибуллина

Таныстырылды

Е.С. Вострикова

Г.С. Қуантқан

Т. Д. Жигулина



№ 026/ у формасындағы медициналы құжаттама

Медицинская документация форма

026/у

актерлік бұйрығымен бекітілген Министр

утверждена приказом

и.о.Министра

Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау

здравоохранения Республики

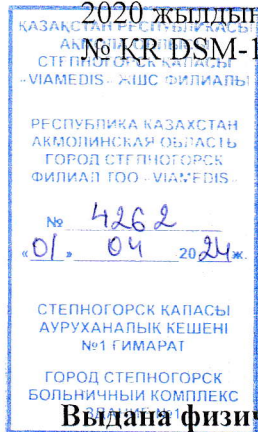
Казахстан

2020 жылдың 30 қазанынан бастап

от 30 октября 2020 года

№ KR-DSM-175/2020

№ ҚР ДСМ – 175/2020



Форма № 026/у "Заключение врачебно – консультационной комиссии"

жөніндегі № 4262 «01» сәуір 2024 жылғы

№ 4262 от "01" апрель 2024 года

Выдана физическому лицу

Раушанбеков Алижан Ержанович

Жеке адамға беріледі

Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии)

Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)

Дата рождения

11.05.2015 гр

туған күні

Пол

мужской

Жынысы

Индивидуальный идентификационный номер

150511501158

Жеке сәйкестендіру нөмірі

Домашний адрес, телефон

г.Степногорск 1-38-29 ,

тел.: 8(777)9522706

Үйдің мекен-жайы,

Место

Жұмыс орны

СШ №8 класс 1 Б

Диагноз: МКБ 10 M95.8 Другие уточненные приобретенные деформации костно-мышечной системы (Состояние после оперативного лечения от 27.10.2023 г.)

Заключение врачебно – консультационной комиссии

Дәрігерлік-кеңес беру комиссиясының қорытындысы

Противопоказаний для посещения школы нет

Председатель комиссии

Комиссия төрағасы

наличии) подпись)

Шадиев А.Х.

(Фамилия, Имя, Отчество (при его

Руководитель отдела педиатрии

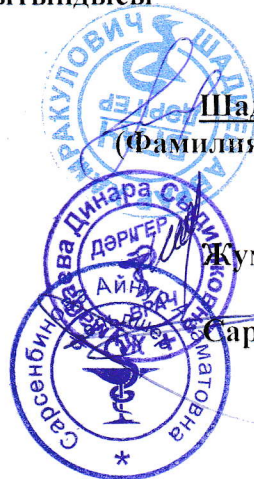
Жумабаева Д.С.

Учаскелік дәрігер

Сарсенбинова А.А.

М.П.

М.Р.



«Ақмола облысы білім
басқармасының
Степногорск қаласы бойынша
білім бөлімі Степногорск
қаласының Шокан Уәлиханов
атындағы № 8 жалпы орта
білім беретін мектебі»
коммуналдық мемлекеттік
мекемесі

КГУ «Общеобразовательная
школа №8 имени Шокана
Уалиханова города Степногорск
отдела образования по городу
Степногорск управления
образования Акмолинской
области»

БҰЙРЫҚ

ПРИКАЗ

2024г. 10.01 № 8

Об организации занятий на дому

На основании справки ВКК № 4052 от 08.01.2024 года выданной ученику 1 «Б» класса **Раушанбекову Алихану Ержановичу**, и заявления от родителей

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать занятия на дому с 10.01 по 20.03.2024 года, с соответствующей оплатой следующим учителям:
 - Вострикова Е. С. - Обучение грамоте - 3 ч.
 - Математика - 4 ч.
 - Естествознание - 1ч.
 - Познание мира - 1ч.
 - Индивидуальные занятия развивающего характера - 1ч.
 - Қуантқан Г.С. - казахский язык — 2 ч.
 - Жигулина Т.Д. - цифровая грамотность — 0,5 ч.
2. Классному руководителю Е.С. Востриковой составить расписание занятий и завести тетрадь учёта проведения уроков.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на зам.руководителя по УВР Журина С.М.

И.о.руководителя:

З. Кабибуллина

Ознакомлены:

Е.С. Вострикова

Г.С. Қуантқан

Т. Д. Жигулина

