

ПРИЛОЖЕНИЕ
к «Инструкции по заполнению
и ведению учетной формы 026/у-3
Паспорта здоровья ребенка»

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

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Имя ребенка: Аманжол
Фамилия: Аманжолов
Пол: Мужской
Дата рождения: 21.08.2011
Место рождения: г. Алматы
Адрес: г. Алматы, ул. Тимуровна, д. 100, кв. 10

Телефон (структурный, организационный, факс, ж-телефон):
Коды для коррекции зрения: Обыкновенная полиоптичность

Канальный телефон (домашний, мобильный, факс):
Мобильный телефон: 7777-7777
Радио-фактор: _____

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

| Туған айы, жылы | ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ | | | Туған уақыты айы, жылы | Туған жерінің адресі |
|---|---|--|------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| | Мекенге дейінгі мекеме Білім беру ұйымының атауы | Орта жалпы білім беру Среднего общего образовательного учреждения | Жалпы білім ортасы | | |
| Туған айы, жылы, Месіні, год поступления | ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ | | | Туған уақыты айы, жылы | Туған жерінің адресі |
| Мекенге дейінгі мекеме Шәкіл-интернат | ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ | | | Туған уақыты айы, жылы | Туған жерінің адресі |
| Жалпы білім ортасы | Орта жалпы білім беру Профессиональдық образовательного учреждения | Жалпы білім ортасы | Туған уақыты айы, жылы | Туған жерінің адресі | Туған жерінің адресі |

