

**О внесении изменений в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 "Об утверждении Правил организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них"**

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 17 ноября 2016 года № 663. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 декабря 2016 года № 14629.

      Примечание РЦПИ!
Настоящий приказ вводится в действие с 01.01.2017 г.

      В соответствии с пунктом 26 Перечня нормативных правовых актов, принятие которых необходимо в целях реализации Закона Республики Казахстан от 9 апреля 2016 года "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам защиты прав ребенка", утвержденного распоряжением Премьер-Министра Республики Казахстан 24 июня 2016 года № 53-р, **ПРИКАЗЫВАЮ**:

      1. Внести в приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16 "Об утверждении Правил организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 10280, опубликованный в Информационно-правовой системе "Әділет" 3 марта 2015 года) следующие изменения:

      заголовок приказа изложить в следующей редакции:

      "Об утверждении Правил организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них";

      пункт 1 изложить в следующей редакции:

      "1. Утвердить прилагаемые Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них.";

      в Правилах организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них, утвержденных указанным приказом:

      заголовок изложить в следующей редакции:

      "Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них";

      Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них, утвержденным указанным приказом, изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

      2. Комитету по охране прав детей Министерства образования и науки Республики Казахстан (Абдыкарим М.С.) в установленном законодательством порядке обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление его копий в периодические печатные издания и информационно-правовую систему "Әділет" для официального опубликования, а также в республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" Министерства юстиции Республики Казахстан для включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

      3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства образования и науки Республики Казахстан;

      4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы и международного сотрудничества Министерства образования и науки Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра образования и науки Республики Казахстан Асылову Б.А.

      4. Настоящий приказ вводится в действие с 1 января 2017 года и подлежит официальному опубликованию.

|  |
| --- |
|

 |
|
*Министр образования и науки**Республики Казахстан*
 |
*Е. Сагадиев*
 |

      СОГЛАСОВАН
Министр информации и коммуникаций
Республики Казахстан
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д. Абаев
30 ноября 2016 года

      СОГЛАСОВАН
Министр здравоохранения и
Социального развития
Республики Казахстан
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. Дуйсенова
2 декабря 2016 года

      СОГЛАСОВАН
Министр внутренних дел
Республики Казахстан
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К. Касымов
23 ноября 2016 года

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек приказу Министра образованияи науки Республики Казахстанот 17 ноября 2016 года № 663 |
|   | Утвержденприказом Министра образованияи науки Республики Казахстанот 16 января 2015 года № 16 |

 **Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них**

 **Глава 1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 6 статьи 117 Кодекса Республики Казахстан от 26 декабря 2011 года "О браке (супружестве) и семье" (далее – Кодекс) и устанавливают порядок организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и доступа к информации о них с целью передачи их на воспитание в семью.

      2. В настоящих Правилах использованы следующие определения:

      1) ребенок (дети), оставшийся без попечения родителей (родителя), - ребенок (дети), лишившийся попечения единственного или обоих родителей в связи с ограничением или лишением их родительских прав, признанием безвестно отсутствующими, объявлением умершими, признанием недееспособными или ограниченно дееспособными, отбыванием наказания в местах лишения свободы, уклонением от воспитания ребенка или защиты его прав и интересов, в том числе с отказом взять ребенка из воспитательной или медицинской организации, а также в иных случаях отсутствия родительского попечения и нуждающийся в обеспечении необходимой защиты его прав и интересов, предусмотренных законами Республики Казахстан;

      2) ребенок-сирота (дети-сироты) - ребенок (дети), у которого умерли оба или единственный родитель;

      3) Республиканский банк данных детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц, желающих принять детей на воспитание в свои семьи (далее - Республиканский банк данных) - база данных, содержащая сведения о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, а также о лицах, желающих принять детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, на воспитание в свои семьи;

      4) первичный учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей Республиканского банка данных – это учет детей–сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, с момента их выявления и обеспечение его устройство в течение месяца по месту их нахождения;

      5) региональный учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей Республиканского банка данных – это учет детей–сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных в течение месяца с момента постановки их на первичный учет Республиканского банка данных в области, городе республиканского значения и столице;

      6) централизованный учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей Республиканского банка данных – это учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных в течение двух месяцев с момента постановки их на региональный учет Республиканского банка данных для обеспечения их устройства на территории Республики Казахстан.

      3. Для полного и всестороннего учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, ведутся первичный, региональный и централизованный учеты Республиканского банка данных.

 **Глава 2. Порядок организации учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей**

      4. Выявление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется всеми физическими и юридическими лицами, которым стало известно об отсутствии родительского попечения.

      5. При выявлении или получении информации о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, орган района, города областного значения, города республиканского значения и столицы в течение одного рабочего дня со дня их выявления ставит их на первичный учет Республиканского банка данных путем внесения сведений о них в анкету ребенка (в электронной форме) по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам.

      6. В соответствии с пунктом 5 статьи 117 Кодекса орган района, города областного значения, города республиканского значения и столицы по месту нахождения детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в течение месяца со дня поступления сведений о них обеспечивает устройство ребенка путем передачи на воспитание в семью (усыновление, опеку или попечительство, патронат, приемная семья).

      7. Орган района, города областного значения, города республиканского значения, столицы прикрепляет к анкете ребенка следующие документы при их наличии:

      1) документы, удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении, удостоверение личности);

      2) копию заключения комиссии о возможности (невозможности) выдачи разрешения о передаче детей на усыновление в соответствии с Правилами деятельности и определения состава комиссии, выдающей заключение о возможности (невозможности) выдачи разрешения о передаче детей, являющихся гражданами Республики Казахстан, на усыновление, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 13 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 10288);

      3) копию свидетельства о смерти родителя (родителей) для ребенка, родитель (родители), которого умер (-ли);

      4) акт о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка, на заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

      5) заявление об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка на ребенка, от которого отказались родители по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

      6) акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения, на оставленного ребенка по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

      7) ходатайство о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан при отсутствии у ребенка документов, удостоверяющих личность по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам;

      8) ходатайство об установлении места жительства на заблудившегося (подкинутого) или оставленного ребенка по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам;

      9) акт о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка на заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам;

      10) справка о наличии либо отсутствии родственников у ребенка по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам;

      11) согласие руководителя организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на усыновление для воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам;

      12) расписка от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на территории Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам;

      13) заключение врача о состоянии здоровья ребенка, по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам;

      14) отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет по форме согласно приложению 12 к настоящим Правилам;

      15) отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше по форме согласно приложению 13 к настоящим Правилам.

      8. При установлении наличия одного из документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил, анкета ребенка подлежит корректировке.

      9. Датой постановки детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, на первичный учет Республиканского банка данных считается дата регистрации оформленной анкеты ребенка органом района, города областного значения, города республиканского значения и столицы в Республиканском банке данных.

      10. Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, не устроенные на воспитание в семью по месту фактического нахождения по истечении одного месяца со дня постановки на первичный учет Республиканского банка данных автоматически переводятся на региональный учет Республиканского банка данных.

      11. Учет детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся на региональном учете Республиканского банка данных, ведется органом области, города республиканского значения и столицы.

      12. Датой постановки ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, на региональный учет Республиканского банка данных считается дата присвоения его анкете номера регионального учета Республиканского банка данных.

      13. Анкеты детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных на воспитание в семью (усыновление, опеку или попечительство, патронат, приемная семья) в течение двух месяцев со дня постановки на региональный учет Республиканского банка данных автоматически переводятся на централизованный учет Республиканского банка данных при наличии документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил.

      14. Датой постановки ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, на централизованный учет Республиканского банка данных считается дата присвоения его анкете номера централизованного учета Республиканского банка данных.

      15. На централизованный учет Республиканского банка данных не ставятся дети единственный или оба родителя, которых:

      1) находятся в местах лишения свободы;

      2) находятся в розыске;

      3) ограничены в родительских правах;

      4) находятся на длительном лечении.

      16. Анкеты детей родители, которых лишены родительских прав, переводятся на региональный учет или на централизованный учет Республиканского банка данных по истечении шести месяцев со дня вступления в законную силу решения суда о лишении родительских прав.

      17. При изменении сведений о ребенке, содержащихся в его анкете в Республиканском банке данных, орган района, города областного значения, города республиканского значения, столицы по месту нахождения ребенка в течение семи рабочих дней со дня поступления сведений вносят следующие изменения в анкету ребенка:

      об изменении обстоятельств утраты (отсутствия) попечения родителей (единственного родителя) детей, оставшихся без попечения родителей детей, оставшихся без попечения родителей;

      о переводе их из одной организации для детей, оставшихся без попечения родителей, в другую;

      о поступлении на обучение в профессиональное учебное заведение.

      18. Орган района, города областного значения, города республиканского значения, столицы по месту нахождения ребенка обновляют фотографии детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте до трех лет – один раз в год, в возрасте от трех лет до восемнадцати лет – один раз в три года.

      19. Анкеты детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, при устройстве их в семью (опека или попечительство, патронатное воспитание, усыновление, приемная семья), приобретении ими полной дееспособности до достижения совершеннолетия, достижении ими совершеннолетия, возвращении их родителям (родителю), смерти или признание их в судебном порядке безвестно отсутствующими или объявления их умершими автоматически снимаются с первичного, регионального и централизованного учета Республиканского банка данных.

 **Глава 3. Порядок доступа к информации о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей**

      20. Органы и уполномоченный орган в области защиты прав детей Республики Казахстан обеспечивают защиту конфиденциальной информации о детях-сиротах, детях оставшихся без попечения родителей, находящейся в Республиканском банке данных в соответствии с Законом Республики Казахстан от 21 мая 2013 года "О персональных данных и их защите".

      21. Доступ к информации о детях-сиротах, детях, оставшихся без попечения родителей, состоящих на первичном, региональном и централизованном учетах Республиканского банка данных предоставляется органами и уполномоченным органом в области защиты прав детей Республики Казахстан при письменном запросе суда, органов прокуратуры, внутренних дел, а также лицам, желающим принять детей на воспитание в свои семьи осуществляется при условии их регистрации в Республиканском банке данных и принятия обязательств о неразглашении сведений Республиканского банка данных в соответствии с пунктом 1 статья 118-3 Кодекса.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение № 1к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, и доступак информации о них |
|   | форма |

 **Анкета ребенка**

 **Раздел "Основные сведения о ребенке"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|
Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Реквизит установлен |
 |
Индивидуальный идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Прибыл из другой страны |
 |
Национальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Архивные данные |
 |
Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Родной язык\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Религиозная принадлежность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Отчество (при его наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Социальный статус ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Дата рождения "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года |
Причина отсутствия отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Возможные формы  |
удочерение/усыновление |
Причина отсутствия матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
 |
патронатное воспитание |
Получение пособия |
пособие по потере кормильца |
|
 |
опека (попечительство)
приемная семья |
 |
пособие по инвалидности
взыскание алиментов |
|
Рожден вне брака |
 |
|
Новорожденный |
 |
|
Повторное сиротство |
 |
|
Фотография |
 |

 **Раздел "Поставка на учет"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|
Дата постановки на первичный учет "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года |
Номер постановки на первичный учет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Организация первичного учета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
 |
|
 |
Номер постановки на региональный учет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Дата постановки на региональный учет "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года |
 |
|
Организация регионального учета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
 |
|
 |
Номер постановки на централизованный учет\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Дата постановки на централизованный учет "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |
 |
|
 |
 |
|
Откуда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(семья, родильный дом, больница, Центр адаптации несовершеннолетних, с улицы (вокзал и т.д.), приют, детский дом) |
|
Дата поступления "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года
  |
|
ТерриторияРеспубликиКазахстан |
 |
Зарубежье |
 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальныхобразований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Улица (микрорайон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт (село, город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 **Раздел "Родители, братья, сестры и другие родственники"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|
 |
Информация о братьях и сестрах
Информация о биологических родителях
Информация о близких родственниках |

|  |
| --- |
|
Информация о братьях и сестрах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|
Кем приходится брат/сестра |
Установленное лицо нет/да |
|
сирота /оставшийся без попечения родителей |
Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Воспитывались вместе |
Индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Посещает ребенка |
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Поддерживает связь с администрациейучреждения, где находится ребенок |
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Адрес прописки |
Адрес проживания |
Контакты |
|
 |
совпадает с адресов прописки |

 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Рабочий телефон \_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
 |
|
 |
 |
 |

      Информация о биологических родителях
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Кем приходится |
мать/отец |
Установленное лицо нет/да |
|
Причина отсутствия |
умер (-ла) |
Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |
|
 |
отказ от ребенкалишение родительских прав |
|
нахождение в розыске |
|
 |
нахождение в местах заключениянахождение на длительном леченииограничение в родительских правах |
|
признан (-а) судом безвести пропавшим
признан (-а) судом недееспособным |
|
 |
ребенок был отобраннеизвестно |
|
записан со слов матери |
|
 |
бросила ребенкатрудные жизненные обстоятельства |
|
признан (-а) судом умершим (-ей) |
|
Посещает ребенка |
 |
 |
|
Поддерживает связь с администрациейучреждения, где находится ребенок |
 |
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Адрес прописки |
Адрес проживания совпадает с адресов прописки |
 |
Контакты |
|
 |
 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Рабочий телефон \_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
 |

      Информация о близких родственниках
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Кем приходится |
бабушка
дедушка
тетя
дядя |
Установленное лицо |
нет/да |
|
сирота/оставшийся без попечения родителей |
Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Воспитывались вместе |
Индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Посещает ребенка |
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Поддерживает связь с администрациейучреждения, где находится ребенок |
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |

      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Адрес прописки |
Адрес проживания |
Контакты |
|
 |
совпадает с адресов прописки |

 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Рабочий телефон \_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
 |

 **Раздел "Медицинская карта ребенка"**

      Диагноз

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
Здоров |
 |
Гидроцефалия |
 |
Спастическая диплегия (синдром Литтля) |
|
Детский церебральный паралич |
 |
Функциональный систолический шум |
 |
Перинтальные поражения нервной системы |
|
Гипоскически-ишемическая энцифалопия |
 |
Микроцефалия |
 |
Гемиплегия |
|
Моноплегия |
 |
Рахит |
 |
Задержка речевого развития |
|
Задержка психо-речевого развития |
 |
Малые аномалии развития сердца |
 |
Энцефалопатия |
|
Гипотрофия |
 |
Умственная отсталость |
 |
Гипотирез |
|
Олигодактилия |
 |
Гемангиома |
 |
Эпилепсия |
|
Гемимелия |
 |
Полимикрогирия |
 |
Голопрозэнцефалия |
|
Гипохромная анемия |
 |
Церебрастенический синдром |
 |
Миотонический синдром |
|
Ахондроплазия |
 |
Аллергический дерматит |
 |
Аденоиды |
|
Нанизм |
 |
Парез |
 |
Параплегия  |
|
Болезнь Дауна |
 |
Тубинфицированный |
 |
Инфицированный вирусом иммунодефицита человека |
|
Сифилис |
 |
Герпес |
 |
Расщелина твердого и мягкого неба |
|
Энурез |
 |
Минимальная мозговая дисфункция |
 |
Пограничная интеллектуальная недостаточность |
|
Хронический гастрит |
 |
Железо-дефицитная анемия |
 |
Поражение центральной нервной системы |

|  |  |
| --- | --- |
|
Дополнительные диагнозы |
 |

      Заключение врача о состоянии здоровья ребенка

|  |  |
| --- | --- |
|
Дата вынесения заключения врача |
"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |

|  |  |
| --- | --- |
|
Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка |
 |

|  |  |
| --- | --- |
|
Дата формирования отчета психолога |
"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |

 **Раздел "Сведения об имуществе"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|
 |
Имущество |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Тип имущества: недвижимое
  |
Решение по имуществу:  |
продажа
аренда
ничего |
|
Владелец имущества: Ф.И.О. (при наличии) владельца |
Информация о договоре |
 |
|
Право владения:  |
на праве собственности
на праве общей совместной или долевой собственности |
 |
 |
|
Основание возникновения: свидетельство о праве на наследство |
 |
 |
|
 |
договор дарения |
|
 |
договор купли/продажи |
|
 |
договор приватизации |
|
 |
договор аренды |
|
Наличие обременения: да/нет |
 |
 |
|
Дата охранного письма "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_года |
 |
 |
|
Номер охранного письма №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
 |
 |

      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Адрес имущества

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
 |
территория Республики Казахстан |
 |
зарубежье |

|  |
| --- |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
улица (микрорайон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт (село, город) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
 |

|  |  |
| --- | --- |
|
Наличие имущества |
не имеет
имеет
имеет долю |

|  |
| --- |
|
Поставлен на учет для получения жилья поставлен на учет для получения
не поставлен на учет для получения |

|  |
| --- |
|
Дата постановки на учет для получения жилья "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_года |

|  |
| --- |
|
Тип имущества: движимое |

|  |
| --- |
|
Тип имущества: финансовые средства: |

|  |
| --- |
|
Владелец имущества: Фамилия имя, отчество (при его наличии) владельца |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Тип: |
Банковский счетПенсионные накопленияДепозитдругой |
Бизнес-идентификационный номер финансовой организации |

|  |  |
| --- | --- |
|
**Номер счета** |
**Наименование**
**финансовой**
**организации** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Примечание |

|  |
| --- |
|
 |

 |

 **Раздел "Документы"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Документы, удостоверяющие личность

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Тип документа: |
удостоверение личности
свидетельство о рождении
паспорт |
Кем выдан: |
Министерство юстиции
Министерство внутренних дел
Отдел регистрации актов гражданского состояния
Акимат
Регистрирующий орган иностранного государства |

      Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                            Дата выдачи "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ год

      Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Приложение



      Прочие документы

|  |  |
| --- | --- |
|
Тип документа |
Другой
Акт о доставлении заблудшего (подкинутого) ребенка
Заявление матери об отказе от родительских прав и согласии на усыновление
Акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения
Ходатайство о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан
Ходатайство об установлении места жительства
Акт о проведении выезда по адресу указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка
Справка о наличии родственников у ребенка
Согласие руководителя образовательной, медицинской и другой организации, в которой содержится ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей
Расписка от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на территории Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления
Справка, подтверждающая, что сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка
Свидетельство о смерти матери
Свидетельство о смерти отца
Решение суда
Заявление отца об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка
Согласие опекуна/патронатного воспитателя на усыновление ребенка в произвольной форме
Согласие на публикацию производной информации в произвольной форме |
|
Название: |
 |

      Приложение



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
Тип документа |
Согласие на публикацию производной информации  |
Дата выдачи "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ год |

      Решение ребенка: согласен/не согласен

      Название: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Приложение



 **Раздел "Фотоальбом"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Загрузить фотографию



 **Раздел "Учеба, хобби"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Характер

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Свойстваличности |
веселый, приветливый, спокойный, уравновешенный, аккуратный, уступчивый, послушный, серьезный, чувствительный, эмоциональный, разумный, практический, гордый, самокритичный |
Волевые качества |
смелый, застенчивый, осторожный, сомневающийся, упрямый, настойчивый, решительный, независимый |
|
Умственные способности |
смышленый, медленный, остроумный, начитанный, образованный, эрудит, талантливый, одаренный |
Отношение к другим людям |
дружелюбный, коммуникабельный, справедливый, верный, прямой, откровенный, честный, искренний, открытый, сдержанный, доверчивый, общительный, любящий, нежный, мягкий, гибкий, добродушный, требовательный, вежливый, тактичный, внимательный, воспитанный |
|
Отношение к собственности |
щедрый, великодушный, бережливый |
Отношение к работе, учебе  |
ответственный, возможно невнимательный, сознательный, внимательный, упорный, трудолюбивый, дисциплинированный, пунктуальный, сосредоточенный, обязательный |
|
Уровень образования |
необучаемый, школа, высшее, средне-специальное |

      Хобби, увлечение, способности

|  |  |
| --- | --- |
|
Чем любит заниматься |
 |
|
способности |
 |

      Участвовал (-а) в самодеятельности, кружках, соревнованиях

 **Раздел "Предлагался на усыновление"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Потенциальной приемный родитель

|  |  |
| --- | --- |
|
номер направления органа, осуществляющего функции по опеке ипопечительству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на выбор и подбор ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
номер анкеты
кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
дата направления органа, осуществляющего функции по опекеи попечительству\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на выбор и подбор ребенка "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |
Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Индивидуальный идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года |
|
 |
 |
|
Отказ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
|
Адрес прописки |
Контакты |
|
Территория Республики Казахстан |
 |
Зарубежье |
 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальныхобразований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Рабочий телефон \_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
 |

 **Раздел "График посещений"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Добавить
       День недели: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       с \_\_\_\_\_\_ минут \_\_\_\_\_\_ часов
       по\_\_\_\_\_\_ минут \_\_\_\_\_\_ часов

      Текущее расписание посещений

 **Раздел "Опека и патронатное воспитание"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Дата передачи под опеку или патронат "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года                         Форма устройства: опека

      Дата постановления "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

      Номер постановления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Дата заключения комиссии "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

      Номер заключения комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сведения об опекуне
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Индивидуальный идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

      Получение пособия

      Родственник

|  |  |
| --- | --- |
|
Адрес прописки |
Контакты |
|
территория Республики Казахстан |
 |
зарубежье |
 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Рабочий телефон \_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
 |

      Дата передачи под опеку или патронат "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года                         Форма устройства: патронатное воспитание

      Дата заключения договора "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

      Дата заключения комиссии "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

      Номер заключения комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сведения о патронатном воспитателе
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Индивидуальный идентификационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата рождения "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

      Получение пособия

      Родственник

|  |  |
| --- | --- |
|
Адрес прописки |
Контакты |
|
территория Республики Казахстан |
 |
зарубежье |
 |
 |
|
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальныхобразований \_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Рабочий телефон \_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Домашний телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_ должность\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_ |
 |

 **Раздел "Снятие с учета"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|
Дата снятия с учета "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |
Причина снятия с учета: достижение совершеннолетия |
|
 |
 |
смерть
возврат родителям
усыновление/удочерение
достижение полной
дееспособности |

 **Раздел "Отчеты"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
**Состояние отчета** |
**Статус отчета** |
**Ф.И.О.** **(при наличии)** |
**устройство** |
**Ф.И.О.** **(при наличии)** **опекунов/патронатного воспитателя, усыновителя** |
**адрес** |
**агентство** |
**Период отчета** |
**Номер отчета** |
**Осталось дней до подачи отчета** |
**Периодичность подачи отчета** |
**отчет** |
|
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |
 |

      Загрузить отчет

 **Раздел "Хронология размещения"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

      Хронология размещения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
**Дата поступления**  |
**Откуда** |
**Куда** |
**Основание** |
|
 |
 |
 |
 |

 **Раздел "Трудоустройство, постинтернатное устройство"**
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|
Учебный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|
Является выпускником: |
9 класса
11 (12) класса |
|
Решение: |
продолжает обучение
другие причины
не трудоустроен |

|  |  |
| --- | --- |
|
Куда поступил учиться, работать |
 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

 **Акт**
 **о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка**

      "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. Город, район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Я,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (должность, звание, Ф.И.О. (при его наличии)
Составил настоящий акт о том, что в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.
в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (наименование подразделения органа внутренних дел)
гражданином, сотрудником органа внутренних дел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии), место работы, должность, местожительства, телефон)
доставлен ребенок, обнаруженный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (место, время и обстоятельства обнаружения ребенка)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Приметы ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(пол, примерный возраст, умеет ли говорить, национальность, особые приметы)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
При ребенке имеется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Удалось установить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (Ф.И.О. (при его наличии) возраст ребенка,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       его родителей, лиц, их заменяющих, место жительства, работы,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       должность родителей, другие данные, имеющие значение для дела)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (ребенок внешне здоров, болен, имеет телесные повреждения)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (должность, звание, Ф.И.О. (при его наличии), составившего акт)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
        (Ф.И.О. (при его наличии), доставившего ребенка)
Ребенок вручен "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (родителям, лицам, их заменяющим)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                               (подпись)
Ребенок направлен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование организации здравоохранения, организации для детей-сирот,
             детей, оставшихся без попечения родителей)
Ребенка принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)
Сдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)
 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

            Главному врачу
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование медицинской организации)
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (Ф.И.О. (при его наличии)
             руководителя организации)
       от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (Ф.И.О (при его наличии), дата
             рождения, отношение к ребенку
             (мать, отец)

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка**

      Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (Ф.И.О. (при его наличии))
Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Фактическое место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Регистрация
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
отказываюсь от своего ребенка, родившегося (йся) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
20\_\_ г. в родильном доме (иной организации здравоохранения)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование населенного пункта)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать причины отказа от ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
прошу передать его на государственное обеспечение и заявляю следующее:
       понимаю, что мой ребенок может быть усыновлен гражданами
Республики Казахстан или иностранными гражданами;
       даю добровольное согласие, без применения угроз или
принуждения, на усыновление данного ребенка;
       понимаю, что усыновление этого ребенка установит постоянные
отношения ребенок – родитель с его приемными родителями;
       даю свое согласие в целях усыновления, которое прекращает
предыдущие законные отношения: родитель – ребенок между ребенком и
его или ее матерью и отцом;
       меня проинформировали, о том, что я могу отозвать свое согласие до и
после указанной даты и мое согласие будет безвозвратно.
       Настоящим я заявляю, что я полностью понимаю вышеуказанные
утверждения.
       Выбор усыновителей доверяю органам, осуществляющим функции
по опеке и попечительству, претензий к усыновителям и органам,
осуществляющим функции по опеке и попечительству, по подбору
усыновителей иметь не буду. Правовые последствия передачи ребенка на
усыновление мне разъяснены.
       на учете в (не нужное зачеркнуть)
       кожно-венерологическом состою (не состою, неизвестно)
       психоневрологическом состою (не состою, неизвестно)
       наркологическом диспансерах состою (не состою, неизвестно)
       Данные о другом родителе ребенка (указывается с согласия
заявителя):
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Ф.И.О. (при его наличии), место нахождение)
       Настоящее заявление написано мною добровольно.
       Дата написания заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Ф.И.О.(при его наличии) полностью \_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Данные документа, удостоверяющего личность (№, кем и когда
выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Заявление свидетеля (если требуется обстоятельствами, например, в
случае неграмотности или инвалидности людей)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Свидетельство уполномоченного лица, назначенного для удостоверения
согласия.
       Ф.И.О. (при его наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Настоящим заверяю, что названное или установленное выше лицо
(и свидетель (и)) явилось ко мне в эту дату и подписало данный
документ в моем присутствии.
(подпись) (Ф.И.О. (при его наличии)) М.П.
Юрист (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии))
Психолог (подпись) (Ф.И.О.(при его наличии))
Лечащий врач (подпись) (Ф.И.О. (при его наличии))
       Примечание: в случае отказа матери от ребенка не в родильном
доме необходимо нотариально заверенное заявление в
произвольной форме

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование организации здравоохранения)

 **Акт**
 **об оставлении ребенка в организации здравоохранения**

      "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

      Гражданка
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии) состояла в браке или нет)
 "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающая по адресу:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Прописана по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать с чьих слов записаны адрес, другие данные, на основании предъявленного
документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
родила мальчика/девочку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и покинула
учреждение не оформив согласия на усыновление или заявление о временном
помещении ребенка на полное государственное обеспечение (указать, на основании
какого документа записаны Ф.И.О. (при его наличии) ребенка, также есть ли
сведения об отце или других родственниках).
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
             (Ф.И.О. (при его наличии), и другие имеющиеся данные)
Лечащий врач:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)
Юрист:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                   (Ф.И.О. (при его наличии, дата, подпись)
Руководитель организации здравоохранения:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии), дата, подпись)
М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      Угловой штамп

                              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (наименование органа внутренних дел)

 **ХОДАТАЙСТВО**

 **о предоставлении сведений о регистрации и документировании**

 **граждан Республики Казахстан**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (наименование организации, в которой содержится ребенок)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
просит Вас дать сведения о регистрации и документировании Ф.И.О.
 (при его наличии)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
гражданки Республики Казахстан (указать имеющиеся данные о ней), которая
оставила ребенка
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения необходимы для определения статуса ребенка и его дальнейшего
жизнеустройства.
Дополнительными данными не располагаем.
Руководитель организации                              Ф.И.О. (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      Угловой штамп

                              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (наименование органа внутренних дел)

 **ХОДАТАЙСТВО**
 **об установлении места жительства**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                  (наименование органа, делающего запрос)
       Органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству,
просят ориентировать личный состав на установление места жительства
гражданки
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать Ф.И.О. (при его наличии), другие имеющиеся данные о женщине,
оставившей или бросившей своих детей) на территории Республики Казахстан.
       В случае установления места жительства матери или родственников
просим узнать о намерениях в отношении ребенка (взять письменное
нотариально заверенное заявление в произвольной форме о согласии или об
отказе забрать ребенка).
       Данные сведения необходимы для подтверждения статуса ребенка и
его дальнейшего жизнеустройства.
Руководитель Ф.И.О. (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 7к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

 **Акт**
**о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении**
 **заблудившегося (подкинутого) ребенка**

      Дата выезда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Адрес, по которому совершен выезд \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ф.И.О. (при его наличии) работников, занимаемая должность (специалист
органов образования, организации, в которой содержится ребенок,
социальный педагог), производивших обследование
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Данные о гражданах, проживающих по данному адресу, что им известно
о матери ребенка
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии), другие имеющиеся сведения, с какого времени
они проживают по данному адресу)
       Примечание: Акт обследования заверяется тремя подписями
(указать Ф.И.О. (при его наличии), должность), круглой гербовой печатью
органов образования.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 8к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      Угловой штамп

 **Справка**
 **о наличии либо отсутствии родственников у ребенка**

      (Ф.И.О. (при его наличии) воспитанника, дата рождения, наименование
организации, в которой содержится)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Родственники
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Ф.И.О. (при его наличии), местонахождение, адрес проживания)

      Данные сведения взяты (личное дело воспитанника, со слов соседей, по
сведениям органов внутренних дел, других лиц)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Справка дана для представления в компетентные органы.
       Руководитель                         Ф.И.О. (при его наличии)
М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 9к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

 **Согласие**
**руководителя организации для детей-сирот и детей, оставшихся без**
 **попечения родителей, на усыновление**

      Угловой штамп

      В компетентные органы
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование образовательной, медицинской и другой организации, в
которой содержится ребенок)
Дает согласие на усыновление Ф.И.О. (при его наличии) ребенка
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
гражданами (гражданство (указывается по желанию), место проживания)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ находился в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование организации)
с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       За время пребывания никто из родителей, родственников им не
интересовался.
Предлагался гражданам Республики Казахстан:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(указать Ф.И.О. (при его наличии), домашний адрес, № и дату направления
органа, осуществляющего функции по опеке и попечительству, на выбор
ребенка)
Руководитель организации                        Ф.И.О. (при его наличии)
М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 10к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

 **Расписка**
**от родственников, граждан Республики Казахстан, проживающих на**
 **территории Республики Казахстан и за ее пределами,**
 **подтверждающих отказ от предложенных детей для усыновления**

      Руководителю
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (наименование организации, в которой содержится ребенок)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 от граждан Ф.И.О. (при его наличии), адрес проживания, паспортные
                   данные телефоны с кодом региона
       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Мы зарегистрированы в органах образования как желающие
усыновить ребенка (№ очереди и дата)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Нам были предложены дети:
       1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       Настоящим подтверждаем, что мы не изъявили желания усыновить
данных детей в связи с тем
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
       (указать причины отказа: по состоянию здоровья, значительно
отличается от нас, имеется брат или сестра с тяжелым заболеванием,
другое)
Число, подпись, Ф.И.О. (при его наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 11к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      Угловой штамп

 **Заключение врача о состоянии здоровья ребенка**

|  |  |
| --- | --- |
|
Ф.И.О. (при его наличии) ребенка |
 |
|
Дата рождения ребенка |
 |
|
Пол |
 |
|
Место рождения |
 |
|
Национальность(указывается по желанию) |
 |
|
Ф.И.О. (при его наличии) матери |
 |
|
Дата и год рождения матери |
 |
|
Ф.И.О. (при его наличии) отца |
 |
|
Дата и год рождения отца |
 |
|
Наименование детского учреждения |
 |
|
Вес при рождении |
 |
|
Вес при поступлении |
 |
|
Рост при рождении
Рост при поступлении |
 |
|
Течение беременности: |
 |
|
Анамнез жизни ребенка |
 |
|
Сведения о перенесенных заболеваниях |
 |
|
Сведения о перенесенных детских инфекционных болезнях |
 |
|
Сведения о вакцинации ребенка |
Дата вакцинации, вид вакцины, серия, срок годности, поствакцинальная реакция |
|
Туберкулез |
 |
|
Столбняк |
 |
|
Коклюш |
 |
|
Полиомиелит |
 |
|
Гепатит А |
 |
|
Гепатит В |
 |
|
Дифтерия |
 |
|
Корь |
 |
|
Краснуха |
 |
|
Эпидемический паротит |
 |
|
Результаты проведенных проб на наличие туберкулезной инфицированности |
 |
|
Другие виды вакцинации |
 |
|
Медицинское обследование ребенка |
|
Вес кг дата
Рост см дата
Окружность головы: см дата |
 |
|
Цвет волос цвет глаз цвет кожи |
 |
|
Описание объективного статуса ребенка: |
 |
|
Описание психомоторного развития, поведения и навыков ребенка |
 |
|
Костно-мышечная система |
 |
|
Описание периферических лимфатических узлов |
 |
|
Ротовая полость |
 |
|
Органы сердечно-сосудистой системы |
 |
|
Органы дыхания |
 |
|
Органы брюшной полости |
 |
|
Наружные половые органы |
 |
|
Физиологические отправления |
 |
|
Результаты клинико-лабораторных исследований: |
 |
|
Общий анализ крови |
 |
|
Общий анализ мочи |
 |
|
Результаты проведенных биохимических анализов крови на билирубин, АлТ, АсТ и тимоловую пробу с указанием даты проведения обследования |
 |
|
Результаты анализов на маркеры гепатита |
 |
|
Результаты проведенных анализов на Вирус иммунодефицита человека |
 |
|
Общий анализ мочи |
 |
|
Обследование на гельминты,
Кал на яйца глист
Соскоб на яйца остриц |
 |
|
Заключения специалистов: |
 |
|
Клинический диагноз |
 |
|
Заключение о состоянии здоровья: |
 |
|
Группа здоровья: |
 |
|
Оценка физического развития: |
 |
|
Оценка нервно-психического развития: |
 |

      Подпись, указание Ф.И.О.(при его наличии) и личная печать врача, проводившего
обследование, на каждой странице.

      Дата заполнения

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 12к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      Угловой штамп

 **Отчет о психологических и социальных особенностях**
 **развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет**

|  |
| --- |
|
Дети от 0 до 2 месяцев |
|
Действия с игрушками: |
|
Глаза ребенка следят за погремушкой/ игрушкой, которые движутся перед его глазами |
 |
|
Контакты со взрослыми: |
|
Ребенок улыбается при контакте с воспитателем |
 |
|
Дети от 2 до 6 месяцев |
 |
|
Действия с игрушками: |
|
Ребенок держит погремушку |
 |
|
Ребенок играет с погремушкой: кладет ее в рот, трясет ею, перекладывает из одной руки в другую |
 |
|
Развитие речи: |
|
Ребенок издает звуки при контакте с воспитателем |
 |
|
Развитие моторики: |
|
Ребенок переворачивается со спины на живот с возраста |
 |
|
Контакты со взрослыми: |
|
Ребенок улыбается при контакте с воспитателем |
 |
|
Дети от 6 месяцев до 9 месяцев |
|
Действия с игрушками: |
|
Ребенок складывает кубики друг на друга |
 |
|
Развитие речи: |
|
Ребенок повторяет различные сочетания гласных и согласных (ба-ба, да-да, ма-ма и т.д.) |
 |
|
Развитие моторики: |
|
Ребенок сидит без опоры с возраста: |
 |
|
Ребенок ползает/двигается вперед с возраста: |
 |
|
Контакты со взрослыми: |
|
Ребенок быстрее успокаивается, когда его держит знакомый воспитатель |
 |
|
Дети от 9 месяцев до 1 года |
|
Действия с игрушками: |
|
Ребенок осознанно играет с игрушками: толкает машинки, укладывает куклу в кровать, кормит куклу  |
 |
|
Развитие речи: |
|
Ребенок повторяет различные сочетания гласных и согласных (ба-ба, да-да, ма-ма и т.д.) и кроме того умеет произносить несколько отдельных слов |
 |
|
Развитие моторики: |
|
Ребенок ходит, не опираясь о предметы мебели, с возраста: |
 |
|
Контакты со взрослыми: |
|
Ребенок быстрее успокаивается, когда его держит знакомый воспитатель |
 |
|
Дети от 1 года до 3 лет |
|
Действия с игрушками: |
|
Ребенок играет с другими детьми в ролевые игры с игрушками |
 |
|
Ребенок корчит гримасы, изображает людей или животных с определенными чертами |
 |
|
Ребенок объединяется с другими детьми во время командных игр (игры с мячом, карточные игры и т.д.) |
 |
|
Развитие речи: |
 |
|
Ребенок говорит предложениями |
 |
|
Ребенок понимает предлоги: "на, под, за" |
 |
|
Ребенок использует предлоги: "на, под, за" |
 |
|
Развитие моторики: |
|
Ребенок ходит самостоятельно с возраста: |
 |
|
Ребенок поднимается и спускается с лестницы с помощью, с возраста: |
 |
|
Контакты со взрослыми: |
|
Ребенок плачет/следует за знакомым воспитателем, когда воспитатель выходит из комнаты |
 |
|
Ребенок активно ищет знакомого воспитателя, когда он/ она расстроен или поранился |
 |
|
Ребенок ищет физического контакта со всеми взрослыми, которые входят в палату |
 |
|
Контакт с другими детьми: |
|
Ребенок проявляет интерес к другим детям, глядя или улыбаясь при виде их действий |
 |
|
Общий уровень деятельности: |
 |
|
Пассивный |
 |
|
Активный |
 |
|
Чрезмерно активный |
 |
|
Общее настроение |
 |
|
Спокойный, серьезный |
 |
|
Эмоциональный, безразличный |
 |
|
Суетливый, трудно успокаиваемый |
 |
|
Счастливый, довольный |
 |
|
Дети от 3 до 5лет |
|
Развитие речи: |
|
Ребенок говорит в прошедшем времени |
 |
|
Ребенок пишет свое имя |
 |
|
Ребенок читает простые слова |
 |
|
Развитие моторики |
 |
|
Ребенок самостоятельно ходит, поднимается и спускается с лестницы с возраста: |
 |
|
Ребенок катается на велосипеде без помощи с возраста |
 |
|
Контакты со взрослыми: |
|
Ребенок плачет/следует за знакомым воспитателем, когда воспитатель выходит из комнаты |
 |
|
Ребенок активно ищет знакомого воспитателя, когда он/она расстроен или поранился |
 |
|
Ребенок ищет физического контакта со всеми взрослыми, которые входят в палату |
 |
|
Ребенок выражает воспитателю свои эмоции словами |
 |
|
Контакт с другими детьми: |
|
Ребенок активно участвует в играх детей |
 |
|
Ребенку нравится играть с детьми |
 |
|
Общий уровень деятельности: |
|
Пассивный |
 |
|
Активный |
 |
|
Чрезмерно активный |
 |
|
Общее настроение |
 |
|
Спокойный, серьезный |
 |
|
Эмоциональный, безразличный |
 |
|
Суетливый, трудно успокаиваемый |
 |
|
Счастливый, довольный |
 |

      Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет, на каждой
странице.
Дата заполнения

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 13к Правилам организации учетадетей-сирот и детей, оставшихсябез попечения родителей, идоступа к информации о них |
|   | форма |

      Угловой штамп

 **Отчет о психологических и социальных особенностях**
 **развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше**

|  |
| --- |
|
Описание умственного и физического развития |
|
Физическое: |
 |
|
Моторика |
 |
|
координация движений |
 |
|
органы восприятия |
 |
|
Мимика |
 |
|
жестикуляция |
 |
|
Устная речь |
 |
|
Эмоциональное: |
 |
|
Выражение чувств |
 |
|
Развитие привязанностей |
 |
|
Умственное: |
 |
|
понимание + применение новых знаний |
 |
|
школьное развитие |
 |
|
социальное, в группах – со взрослыми – с детьми/доверие |
 |
|
доверие к чужим |
 |
|
особенности ребенка |
 |
|
способности |
 |
|
неразвитые стороны |
 |
|
возрастное развитие (соответствует ли своему возрасту) |
 |
|
Контакт с другими детьми: |
 |
|
Проявляет интерес к другим детям |
 |
|
Нравится играть с детьми |
 |
|
Активно участвует в играх детей |
 |
|
Общий уровень деятельности: |
 |
|
Пассивный |
 |
|
Активный |
 |
|
Чрезмерно активный |
 |
|
Общее настроение |
 |
|
Спокойный, серьезный |
 |
|
Эмоциональный, безразличный |
 |
|
Суетливый, трудно успокаиваемый |
 |
|
Счастливый, довольный |
 |

            Подпись, Ф.И.О. (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет, на каждой
странице.
       Дата заполнения

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан