

**О внесении изменений и дополнения 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 24 декабря 2015 года № 706. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 3 марта 2016 года № 13376

      В целях реализации пункта 1 статьи 43-1 Закона Республики Казахстан от 24 марта 1998 года «О нормативных правовых актах» 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 № 10280, опубликованный в информационно-правовой системе «Әділет» от 3 марта 2015 года) следующие изменения и дополнение:

      в заголовок приказа внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

      в пункте 1 внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

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

      в заголовок внесено изменение на государственном языке, текст на русском языке не меняется;

      пункт 11 изложить в следующей редакции:

      «11. На детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных на воспитание в семью (опека или попечительство, патронатное воспитание, усыновление) в течение двух месяцев со дня постановки на региональный учет орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству области, города республиканского значения, столицы в течение семи рабочих дней направляет в Комитет для постановки на централизованный учет:

      1) анкеты детей, оставшихся без попечения родителей;

      2) копии заключения комиссии о возможности (невозможности) выдачи разрешения о передаче детей на усыновление в соответствии с пунктом 8 статьи 84 Кодекса;

      3) перечень документов, необходимых для постановки детей, оставшихся без попечения родителей, на централизованный учет согласно приложению 3-1 к настоящим Правилам.»;

      дополнить приложением 3-1 согласно приложению к настоящему приказу.

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

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

      2) после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан его направление в десятидневный срок на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и размещение в информационно-правовой системе «Әділет», а также в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Республиканский центр правовой информации Министерства юстиции Республики Казахстан» для размещения в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан;

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

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра образования и науки Республики Казахстан Имангалиева Е.Н.

      4. Настоящий приказ вводится в действие после дня его первого официального опубликования.

*Министр образования и науки*

*Республики Казахстан                       А. Саринжипов*

*СОГЛАСОВАН*

*Министр здравоохранения и*

*социального развития*

*Республики Казахстан*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. Дуйсенова*

*3 февраля 2016 года*

*СОГЛАСОВАН*

*Министр внутренних дел*

*Республики Казахстан*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ К. Касымов*

*29 декабря 2015 года*

Приложение

к приказу Министра образования и

науки Республики Казахстан

от 24 декабря 2015 года № 706

Приложение 3-1

к Правилам организации учета

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей и

подлежащих усыновлению, и доступа

к информации о них, утвержденный

приказом Министра образования и

науки Республики Казахстан

от 16 января 2015 года № 16

 **Перечень документов,**
**необходимых для постановки детей, оставшихся без попечения**
**родителей, на централизованный учет**

      1. Акт о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 1 к настоящему Перечню.

      2. Заявление об отказе от родительских прав и согласии на усыновление ребенка по форме согласно приложению 2 к настоящему Перечню.

      3. Акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения по форме согласно приложению 3 к настоящему Перечню.

      4. Ходатайство о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан по форме согласно приложению 4 к настоящему Перечню.

      5. Ходатайство об установлении места жительства по форме согласно приложению 5 к настоящему Перечню.

      6. Акт о проведении выезда по адресу, указанному в акте о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка по форме согласно приложению 6 к настоящему Перечню.

      7. Справка о наличии либо отсутствии родственников у ребенка по форме согласно приложению 7 к настоящему Перечню.

      8. Согласие на усыновление руководителя образовательной, медицинской или другой организации, в которой содержатся дети, оставшиеся без попечения родителей по форме согласно приложению 8 к настоящему Перечню.

      9. 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 9 к настоящему Перечню.

      10. Заключение врача о состоянии здоровья ребенка, по форме согласно приложению 10 к настоящему Перечню.

      11. Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 0 до 5 лет по форме согласно приложению 11 к настоящему Перечню.

      12. Отчет о психологических и социальных особенностях развития ребенка в возрасте от 6 лет и старше по форме согласно приложению 12 к настоящему Перечню.

Приложение 1

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 ОВД)

гражданином, сотрудником органа внутренних дел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      (Ф.И.О. (при его наличии), место работы, должность, место

                         жительства, 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,

       центр адаптации несовершеннолетних другие учреждения)

Ребенка принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                  (должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)

Сдал\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

             (должность, Ф.И.О. (при его наличии), подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

Приложение 2

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

форма

Главному врачу

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

(наименование образовательной,

медицинской и другой 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 иностранцами;

      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, что я могу отозвать свое согласие до

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и что после указанной даты 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 (не нужное зачеркнуть):

      в кожно-венерологическом состою (не состоит, неизвестно);

в психоневрологическом состою (не состоит, неизвестно);

      в наркологическом диспансерах состою (не состоит, 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 законом или 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 установленного

образца.

Приложение 3

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 4

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 5

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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

    женщинах, оставивших или бросивших 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 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 6

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 7

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 8

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

форма

                              Согласие

     на усыновление руководителя образовательной, медицинской или

     другой организации, в которой содержатся дети, оставшиеся без

                       попечения родителей

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 9

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 10

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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 ВИЧ |
 |
| 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 11

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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) |
 |
| 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 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) |
 |
| 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 5 лет |
 |
| 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 12

к Перечню документов,

необходимых для постановки

детей-сирот и детей, оставшихся

без попечения родителей,

на централизованный учет

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