

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

Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 16 января 2015 года № 16. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 18 февраля 2015 года № 10280.

Сноска. Заголовок приказа в редакции приказа Министра образования и науки РК от 17.11.2016 № 663 (вводится в действие с 01.01.2017).

В соответствии с пунктом 6 статьи 117 Кодекса Республики Казахстан "О браке (супружестве) и семье" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Сноска. Преамбула – в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

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

Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра образования и науки РК от 17.11.2016 № 663 (вводится в действие с 01.01.2017).

2. Комитету по охране прав детей Министерства образования и науки Республики Казахстан (Оразалиева З.) обеспечить:

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

2) в течении десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Эділет";

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

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

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после его первого официального опубликования.

Министр

А. Саринжипов

Утвержден  
приказом Министра  
образования и науки  
Республики Казахстан  
от 16 января 2015 года № 16

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

**Сноска. Правила в редакции приказа Министра образования и науки РК от 17.11.2016 № 663 (вводится в действие с 01.01.2017).**

### **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 "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.

**Сноска. Пункт 1 – в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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;

б) 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.

5-1. Руководитель, социальный педагог (социальный работник) организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – социальный педагог), в течение 1 (одного) рабочего дня со дня определения ребенка в организацию формирует "График посещений" с учетом рабочих, выходных и праздничных дней, согласно трудовому законодательству для знакомства и общения с лицами, желающими принять детей на воспитание в свои семьи.

В случае корректировки руководителем, социальным педагогом "Графика посещений" анкета ребенка направляется на согласование в орган, где в течение 1 (одного) рабочего дня орган утверждает "График посещений".

Лица, желающие принять детей на воспитание в свои семьи на основании утвержденного "Графика посещений" записываются к ребенку и получают направление на посещение ребенка с целью знакомства согласно приложению 1-1.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 5-1 в соответствии с приказом Министра образования и науки РК от 21.02.2022 № 55 (вводится в действие по истечении десяти**

календарных дней после дня его первого официального опубликования); в редакции приказа Министра просвещения РК от 16.02.2024 № 35 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

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 в электронной форме или его копия на бумажном носителе, 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 или уведомление 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.

**Сноска. Пункт 7 - в редакции приказа и.о. Министра культуры и спорта РК от 16.08.2022 № 241 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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 вносит 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 состоянии здоровья детей, психологических и социальных особенностях развития детей;

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

о поступлении на обучение в профессиональное учебное заведение.

**Сноска. Пункт 17 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

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 № 1  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей, и доступа  
к 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) пособие по инвалидности  
 приемная семья взыскание алиментов

Рожден вне брака  
 Новорожденный  
 Повторное сиротство  
 Фотография

## Раздел "Поставка на учет"

---



---

Дата постановки на первичный учет " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Организация первичного учета \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Дата постановки на региональный учет " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года  
 Организация регионального учета \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 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

Номер  
 постановки на  
 первичный учет  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Номер  
 постановки на  
 региональный  
 учет \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Номер  
 постановки на  
 централизованн  
 ый учет \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Территория  
Республики  
Казахстан

Зарубежье

Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_

Область \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Населенный пункт (село, город) \_\_\_\_\_

Улица (микрорайон) \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_

Корпус \_\_\_\_\_

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  
сирота /оставшийся без попечения родителей

Воспитывались вместе

Посещает ребенка

Поддерживает связь с администрацией  
учреждения, где находится ребенок

Установленное лицо нет/да

Гражданство \_\_\_\_\_

Индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

---

Адрес прописки

Адрес проживания

Контакты

совпадает с адресом  
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 _____ E-mail _____
Населенный пункт _____ квартира _____	Населенный пункт _____ квартира _____	

## Информация о биологических родителях

Кем приходится	мать/отец	Установленное лицо нет/ да
Причина отсутствия	умер (-ла) отказ от ребенка лишение родительских прав	Гражданство _____
нахождение в розыске	нахождение в местах заключения нахождение на длительном лечении ограничение в родительских правах	Индивидуальный идентификационный номер _____ Фамилия _____
признан (-а) судом безвести пропавшим		Имя _____
признан (-а) судом недееспособным	ребенок был отобран неизвестно	Отчество (при его наличии) _____
записан со слов матери	бросила ребенка трудные жизненные обстоятельства	Дата рождения " ____ " ____ года
признан (-а) судом умершим (-ей)		
Посещает ребенка	<input type="checkbox"/>	
Поддерживает связь с администрацией учреждения, где находится ребенок	<input type="checkbox"/>	
Адрес прописки	Адрес проживания совпадает с адресом прописки <input type="checkbox"/>	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 \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_  
корпус \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ Населенный пункт \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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 администрацией учреждения, где находится ребенок		Имя	_____
		Отчество (при наличии)	_____
		Дата рождения " __ " _____ года	

---

---

Адрес прописки	Адрес проживания	Контакты
	совпадает с адресом прописки <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
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 _____ E-mail _____
Населенный пункт _____ квартира _____	Населенный пункт _____ квартира _____	

### Раздел "Медицинская карта ребенка"

#### Диагноз

Здоров

Гидроцефалия

Спастическая диплегия (синдром Литтля)

Детский церебральный паралич	<input type="checkbox"/>	Функциональный систолический шум	<input type="checkbox"/>	Перинатальные поражения нервной системы
Гипоскически-ишемическая энцефалопатия	<input type="checkbox"/>	Микроцефалия	<input type="checkbox"/>	Гемиплегия
Моноплегия	<input type="checkbox"/>	Рахит	<input type="checkbox"/>	Задержка речевого развития
Задержка психо-речевого развития	<input type="checkbox"/>	Малые аномалии развития сердца	<input type="checkbox"/>	Энцефалопатия
Гипотрофия	<input type="checkbox"/>	Умственная отсталость	<input type="checkbox"/>	Гипотиреоз
Олигодактилия	<input type="checkbox"/>	Гемангиома	<input type="checkbox"/>	Эпилепсия
Гемимелия	<input type="checkbox"/>	Полимикрогирия	<input type="checkbox"/>	Голопрозэнцефалия
Гипохромная анемия	<input type="checkbox"/>	Церебрастенический синдром	<input type="checkbox"/>	Миотонический синдром
Ахондроплазия	<input type="checkbox"/>	Аллергический дерматит	<input type="checkbox"/>	Аденоиды
Нанизм	<input type="checkbox"/>	Парез	<input type="checkbox"/>	Параплегия
Болезнь Дауна	<input type="checkbox"/>	Тубинфицированный	<input type="checkbox"/>	Инфицированный вирусом иммунодефицита человека
Сифилис	<input type="checkbox"/>	Герпес	<input type="checkbox"/>	Расщелина твердого и мягкого неба
Энурез	<input type="checkbox"/>	Минимальная мозговая дисфункция	<input type="checkbox"/>	Пограничная интеллектуальная недостаточность
Хронический гастрит	<input type="checkbox"/>	Железо-дефицитная анемия	<input type="checkbox"/>	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 счет	Бизнес-идентификационный номер финансовой организации
	Пенсионные накопления	
	Депозит	
	другой	

Номер счета	Наименование финансовой организации
-------------	-------------------------------------

Примечание \_\_\_\_\_

## Раздел "Документы"

---

### Документы, удостоверяющие личность

Тип документа:	удостоверение личности	Кем выдан:	Министерство юстиции
	свидетельство о рождении		Министерство внутренних дел
	паспорт		Отдел регистрации актов гражданского состояния
			Акимат

Номер \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ГОД

Дата выдачи " \_\_\_\_\_ "

Серия \_\_\_\_\_

### Приложение

+ выбрать файл

№	Имя файла	Размер	Дата создания

### Прочие документы

Тип документа

Другой

Акт о доставлении заблудшего (подкинутого) ребенка

Заявление матери об отказе от родительских прав и согласия 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 согласия на усыновление ребенка

Согласие опекуна/патронатного воспитателя на усыновление ребенка в произвольной форме

Название:

**Приложение**

<input type="button" value="+ выбрать файл"/>			
№	Имя файла	Размер	Дата создания

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

Решение ребенка: согласен/не согласен

Название: \_\_\_\_\_

**Приложение**

<input type="button" value="+ выбрать файл"/>			
№	Имя файла	Размер	Дата создания

## Раздел "Фотоальбом"

---

Загрузить фотографию

<input type="button" value="+ выбрать файл"/>			
№	Имя файла	Размер	Дата создания

## Раздел "Учеба, хобби"

---

**Характер**

Свойства личности	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	смышленный, 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 и

попечительству \_\_\_\_\_

номер анкеты \_\_\_\_\_

кандидата \_\_\_\_\_

на выбор и подбор ребенка \_\_\_\_\_

дата направления органа, осуществляющего функции по опеке

и попечительству \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

на выбор и подбор ребенка " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Отчество (при его наличии) \_\_\_\_\_  
\_ года Дата рождения " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

Отказ \_\_\_\_\_

Адрес прописки

Контакты

Территория

Республики

Зарубежье

Казахстан

Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных  
образований \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_

\_\_ место работы \_\_

\_\_\_\_\_

Домашний телефон

\_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

Мобильный

телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

—

область \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_

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  зарубежье   
Казахстан \_\_\_\_\_  
Автопоиск в Классификаторе административно-территориальных образований \_\_\_\_\_ Рабочий телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ Домашний телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ E-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-территориальных образований \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

область \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Рабочий телефон \_\_\_\_  
\_\_ место работы \_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

Мобильный телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

—

## 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 и)	устройство	Ф.И.О. (при наличии ) опекун о в / патронажного воспитателя, усыновителя	адрес	агентство	Период отчета	Номер отчета	Остаток 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 1-1  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма

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

от " " 20 \_\_ года

### Направление

#### на посещение ребенка с целью знакомства

**Сноска. Правила дополнены приложением 1-1 в соответствии с приказом Министра просвещения РК от 16.02.2024 № 35 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

Выдано кандидатам в усыновители (опекуны (попечители), патронатные воспитатели,

приемные родители), зарегистрированным в качестве кандидатов заключением

№ от " " 20\_\_ года \_\_\_\_\_

(фамилия,

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

имя, отчество (при наличии))

на знакомство с ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

анкета № \_\_\_\_\_.

Дата и время посещения ребенка: " " 20 \_\_\_\_ года в 00.00 часов.

Контакты учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в котором находится ребенок: \_\_\_\_\_.

Примечание:

Если знакомство с ребенком состоялось, то социальный педагог (социальный работник) учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, должен подтвердить факт знакомства до 18:30 часов текущего дня.

В интересах прав детей кандидат должен принять решение в отношении ребенка до 24:00 часов текущего дня:

- о продлении общения при усыновлении;
- об оформлении устройства в семью согласно выбранной форме устройства (опека (попечительство), патронат и приемная семья);
- либо об отказе от ребенка.

При отсутствии решения принятого кандидатом, в сроки, указанные в настоящем приложении, органы опеки и попечительства рассматривают это как отказ от ребенка.

Если социальный педагог (социальный работник) не подтвердил факт знакомства просим информировать уполномоченный орган по защите прав детей по телефонам 8 (7172) 74-23-41, 74-21-54 (с 9.00 до 18.00 часов по времени города Астаны).

Приложение 2  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей, и  
доступа к информации о них  
форма

### Акт о доставлении заблудившегося (подкинутого) ребенка

Сноска. Приложение 2 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

" ____ " ____ 20__ года		город, район _____
----------------------------	--	--------------------

Я, \_\_\_\_\_

(должность, звание, фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Составил настоящий акт о том, что в \_\_\_\_ час. \_\_\_\_ мин.

В \_\_\_\_\_

(наименование подразделения органа внутренних дел)

гражданином, сотрудником органа внутренних дел

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (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 \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (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, фамилия, имя, отчество (при его наличии), составившего акт)

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), доставившего ребенка)

Ребенок вручен " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_ года 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, фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Сдал \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин

детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
Главному врачу

\_\_\_\_\_  
(наименование  
медицинской организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при его наличии)  
руководителя организации)  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при его наличии), дата  
рождения, отношение  
к ребенку (мать, отец)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

**Сноска. Приложение 3 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Семейное положение \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

Регистрация \_\_\_\_\_

отказываюсь от своего ребенка, родившегося (йся)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

20\_\_ года 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.

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 нужно 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):

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), место нахождение)

Настоящее заявление написано мною добровольно.

Дата написания заявления \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (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.

фамилия, имя, отчество (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) (фамилия, имя, отчество (при его наличии)) место печати

Юрист (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Психолог (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Лечащий врач (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Примечание: в случае отказа матери от ребенка не в родильном доме необходимо нотариально заверенное заявление в произвольной форме

детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма

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

## Акт об оставлении ребенка в организации здравоохранения

Сноска. Приложение 4 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Гражданка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (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 фамилия, имя, Отчество (при его наличии) ребенка, также есть ли сведения об отце или других родственниках).

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), и другие имеющиеся данные)

Лечащий врач:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата, подпись)

Юрист:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата, подпись)

Руководитель организации здравоохранения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), дата, подпись)

Место печати

детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма  
Угловой штамп

---

(наименование органа  
внутренних дел)

## ХОДАТАЙСТВО

**о предоставлении сведений о регистрации и документировании граждан Республики Казахстан**

**Сноска. Приложение 5 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

---

(наименование организации, в которой содержится ребенок)

---

просит Вас дать сведения о регистрации и документировании фамилия, имя, отчество (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 фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение 6  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма  
Угловой штамп

---

(наименование органа  
внутренних дел)

## ХОДАТАЙСТВО

**об установлении места жительства**

---

(наименование органа, делающего запрос)

Сноска. Приложение 6 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству, просят ориентировать личный состав на установление места жительства гражданки

---

(указать фамилия, имя, отчество (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 фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение 7  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма

## **Акт**

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

Сноска. Приложение 7 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Дата выезда \_\_\_\_\_

Адрес, по которому совершен выезд \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (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 \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), другие имеющиеся сведения, с какого времени они проживают по данному адресу)

Примечание: Акт обследования заверяется тремя подписями

(указать фамилия, имя, отчество (при его наличии), должность),  
круглой гербовой печатью органов образования.

Приложение 8  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма  
Угловой штамп

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

**Сноска. Приложение 8 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) воспитанника, дата рождения,  
наименование организации, в которой содержится)

---

#### Родственники

(фамилия, имя, отчество (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 фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Приложение 9  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма

#### Согласие

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

**Сноска. Приложение 9 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

Угловой штамп  
В компетентные органы

---

(наименование образовательной, медицинской и другой организации,

в которой содержится ребенок)

Дает согласие на усыновление фамилия, имя, отчество (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 фамилия, имя, отчество (при его наличии), домашний адрес, № и дату направления органа, осуществляющего функции по опеке и попечительству, на выбор ребенка)

Руководитель организации

фамилия, имя, отчество

(при его наличии)

Приложение 10  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма

### **Расписка**

**от граждан Республики Казахстан, проживающих на территории**

**Республики Казахстан и за ее пределами, подтверждающих отказ от предложенных детей  
для усыновления**

**Сноска. Приложение 10 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

Руководителю

---

(наименование организации, в которой содержится ребенок)

---

от граждан фамилия, имя, отчество (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,  
фамилия, имя, отчество  
(при его наличии)

Приложение 11  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма  
Угловой штамп

### **Заключение врача о состоянии здоровья ребенка**

**Сноска. Приложение 11 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка	
Пол	
Место рождения	
Национальность (указывается по желанию)	
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) матери	
Дата и год рождения матери	
Фамилия, имя, отчество (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 фамилия, имя, отчество при его наличии) и личная печать врача, проводившего обследование, на каждой странице.

Дата заполнения

Приложение 12  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма  
Угловой штамп

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

Сноска. Приложение 12 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

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 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	
Суевливый, трудно успокаиваемый	
Счастливым, довольным	

Подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет, на каждой странице.

Дата заполнения

Приложение 13  
к Правилам организации учета  
детей-сирот и детей, оставшихся  
без попечения родителей,  
и доступа к информации о них  
форма  
Угловой штамп

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

Сноска. Приложение 13 - в редакции приказа и.о. Министра просвещения РК от 16.06.2023 № 171 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Описание умственного и физического развития	
Физическое:	
Моторика	
координация движений	
органы восприятия	
Мимика	
жестикация	
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	
Суевливый, трудно успокаиваемый	
Счастливый, довольный	

Подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и печать специалиста, заполнявшего отчет, на каждой странице.

Дата заполнения