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

[**http://adilet.zan.kz/rus/docs/V15H0010280**](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V15H0010280)

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

      В соответствии с пунктом 6 статьи 117 Кодекса Республики Казахстан от 26 декабря 2011 года "О браке (супружестве) и семье" **ПРИКАЗЫВАЮ:**
      1. Утвердить прилагаемые Правила организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них.
      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 "Әділет";
      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*

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

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

 **1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них разработаны в соответствии с пунктом 6 статьи 117 Кодекса Республики Казахстан от 26 декабря 2011 года «О браке (супружестве) и семье» (далее – Кодекс) и устанавливают порядок организации учета детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и подлежащих усыновлению, и доступа к информации о них (далее – дети, оставшиеся без попечения родителей) с целью передачи их на воспитание в семью.
      2. Физические и юридические лица, располагающие сведениями о детях, оставшихся без попечения родителей, в случаях смерти родителей, лишения их родительских прав, ограничения их в родительских правах, признания родителей недееспособными, болезни родителей, длительного отсутствия родителей, уклонения родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, а также в других случаях отсутствия родительского попечения незамедлительно сообщают о них в органы, осуществляющие функции по опеке и попечительству, по фактическому месту нахождения детей.

 **2. Порядок организации учета детей-сирот и детей,**
**оставшихся без попечения родителей и подлежащих усыновлению**
**и доступа информации о них**

      3. Для полного и всестороннего учета детей, оставшихся без попечения родителей, ведутся первичный, региональный и централизованный учеты.
      4. Первичный учет детей, оставшихся без попечения родителей и подготовка необходимых документов для их передачи на воспитание в семью: под опеку или попечительство в соответствии с пунктом 1 статьи 119 Кодекса, на патронатное воспитание в соответствии с пунктом 3 статьи 133 Кодекса, на усыновление в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 марта 2012 года № 380 «Об утверждении Правил передачи детей, являющихся гражданами Республики Казахстан, на усыновление», а при отсутствии такой возможности - в организации всех типов (образовательные, медицинские и другие) в соответствии с приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 18 июня 2013 года № 229 «Об утверждении типовых правил деятельности видов организаций образования для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 8544) ведется органом, осуществляющим функции по опеке и попечительству района, города областного значения, столицы.
      5. При выявлении детей, оставшихся без попечения родителей, орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству района, города областного значения, столицы ставит этих детей на первичный учет и регистрирует сведения о них в журнале первичного учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в бумажном и в электронном формате) по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам.
      6. На детей, оставшихся без попечения родителей, не устроенных на воспитание в семью по месту фактического нахождения по истечении одного месяца со дня постановки на первичный учет, орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству района, города областного значения заполняет анкету ребенка по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам и в течение семи рабочих дней передает в орган управления образования области, города республиканского значения для постановки на региональный учет и оказания содействия в последующем устройстве ребенка на воспитание в семью граждан Республики Казахстан, постоянно проживающих на территории Республики Казахстан.
      Анкеты детей, оставшихся без попечения родителей, подписываются специалистом органа, осуществляющего функции по опеке и попечительству, района, города областного значения, города республиканского значения, столицы.
      Копии анкет детей и документы, подтверждающие статус детей, оставшихся без попечения родителей, хранятся в органе, осуществляющем функции по опеке и попечительству, района, города областного значения, города республиканского значения, столицы, а также в личных делах детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в организациях для детей, оставшихся без попечения родителей.
      7. Региональный учет детей, оставшихся без попечения родителей, ведется органом, осуществляющим функции по опеке и попечительству, области, города республиканского значения, за исключением столицы, которая ведет первичный и региональный учеты.
      8. Сведения о детях родители, которых лишены родительских прав, передаются в орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству, области, города республиканского значения, столицы для постановки на региональный и Комитет по охране прав детей Министерства образования и науки Республики Казахстан (далее – Комитет) для постановки на централизованный учет по истечении шести месяцев со дня вступления в законную силу решения суда о лишении родительских прав.
      9. Датой постановки детей, оставшихся без попечения родителей, на региональный учет считается дата регистрации анкеты детей, оставшихся без попечения родителей, в органе, осуществляющем функции по опеке и попечительству области, города республиканского значения.
      10. Орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству, области, города республиканского значения в течение трех рабочих дней после получения сведений ставит на региональный учет детей, оставшихся без попечения родителей, путем внесения записей в журнал регионального учета детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (в бумажном и в электронном формате) по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам.
      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.
      Сноска. Пункт 11 в редакции приказа Министра образования и науки РК от 24.12.2015 № 706 (вводится в действие после дня его первого официального опубликования).
      12. Датой постановки детей, оставшихся без попечения родителей, на централизованный учет считается дата регистрации в Комитете анкет детей, оставшихся без попечения родителей, с приложением документов на него.
      13. Комитет ставит на централизованный учет детей, оставшихся без попечения родителей, путем внесения сведений о них в банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей, подлежащих усыновлению по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.
      14. Требованиями к формированию и использованию централизованного учета детей, оставшихся без попечения родителей, являются:
      1) сбор сведений о детях, оставшихся без попечения родителей, согласно перечню документов в соответствии с пунктом 12 настоящих Правил;
      2) полнота и достоверность информации о детях, оставшихся без попечения родителей;
      3) защита информации от утечки, хищения, утраты, подделки и искажения.
      15. Орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству области, города республиканского значения, столицы после постановки на централизованный учет детей, оставшихся без попечения родителей, направляет в Комитет:
      1) фотографии и заключение врача о состоянии здоровья 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;
      2) сведения об изменении статуса детей, оставшихся без попечения родителей (лишение родителей родительских прав, признание родителей безвестно отсутствующими и другое), при их переводе из одной организации для детей, оставшихся без попечения родителей, в другую, поступлении на обучение в профессиональное учебное заведение в течение семи рабочих дней для внесения изменений в централизованный учет детей, оставшихся без попечения родителей.
      16. Орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству области, города республиканского значения, столицы направляет в Комитет информацию о снятии с централизованного учета детей, оставшихся без попечения родителей, при их устройстве в семью (опека или попечительство, патронатное воспитание, усыновление), или приобретении полной дееспособности до достижения совершеннолетия, смерти.
      Комитет направляет в орган, осуществляющий функции по опеке и попечительству области, города республиканского значения, столицы информацию о снятии с централизованного учета детей, оставшихся без попечения родителей при достижении совершеннолетия.
      17. Органы опеки и попечительства, осуществляющие ведение первичного, регионального учетов, Комитет, осуществляющий ведение централизованного учета, обеспечивают защиту конфиденциальной информации о детях, оставшихся без попечения родителей.
      18. Доступ к информации о детях, оставшихся без попечения родителей, состоящих на первичном, региональном, централизованном учетах предоставляется органами, осуществляющими ведение таких учетов при письменном запросе суда и органов прокуратуры.

 Приложение 1
 к Правилам организации учета
 детей-сирот и детей, оставшихся
 без попечения родителей и подлежащих
 усыновлению, и доступа к информации о них

 форма

           **Журнал первичного учета детей-сирот и**
         **детей, оставшихся без попечения родителей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата постановки на учет | Ф.И.О. (при его наличии) | Дата рождения | Место учебы, если дошкольник, то указать № детского сада | Причина постановки на учет | От кого поступили сведения | Сведения о родителях (ФИО (при его наличии), дата рождения, указать причину и вид документа, подтверждающего их отсутствие, | Адрес прежнего проживания ребенка | Куда определен ребенок | Акт местного государственного органа (№ и дата, вид акта) | № и дата письма об отправке сведений для его постановки на региональный учет | Дата снятия с учета | Причина снятия с учета |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 форма

|  |
| --- |
| Фото3х4 |

                           **Анкета ребенка**

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата и № постановки на первичный учет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ф.И.О. (при его наличии ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Свидетельство о рождении номер \_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_
Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Национальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Социальный статус ребенка, подчеркнуть (сирота, остался без попечения
                                                 родителей)
Дата и № постановки на региональный учет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Дата, № постановление акимата об определении в детское
учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Хронология размещения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
              когда, откуда поступил (семья, родильный дом, больница)
В какой школе, классе учился и как (отлично, хорошо, посредственно –
подчеркнуть)
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Чем любит ребенок заниматься в свободное время (его хобби, увлечения,
способности, участие в общественной самодеятельности, спортивных
соревнованиях, кружках и так далее) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Состояние здоровья ребенка (на момент поступления в учреждение,
подробное)
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения о родителях:
мать (Ф.И.О. (при его наличии), дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о матери (адрес прописки, проживания, род занятий, посещает
ли ребенка. Если ребенок рожден вне брака, сделать отметку. Причины
отсутствия: смерть, лишение родительских прав, осуждение и так далее)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
отец (Ф.И.О. (при его наличии), дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Сведения об отце (адрес прописки, проживания, род занятий, посещает
ли ребенка. Причины отсутствия: справка о рождении в соответствии с
Кодексом «О браке (супружестве) и семье», смерть, лишение родительских
прав, осуждение и так далее)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Братья, сестры ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(дата рождения, Ф.И.О. (при его наличии), местонахождение, телефон
                   домашний, мобильный, рабочий)

Близкие родственники ребенка (дедушки, бабушки, дяди, тети) \_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(дата рождения, Ф.И.О. (при его наличии), местонахождение, домашний,
                     мобильный, рабочий).

      Поддерживают ли они связь с администрацией учреждения, где
находится ребенок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                         (описание умственного и физического развития
                         ребенка возрастное развитие (соответствует ли
                                           своему возрасту))

      Информация о мерах, предпринятых органами, осуществляющими
функции по опеке и попечительству, по устройству ребенка, оставшегося
без попечения родителей, на воспитание в семью граждан Республики
Казахстан, постоянно проживающих на территории Республики Казахстан.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. (при его наличии), должность,
подпись специалиста органа,
осуществляющего функции по опеке и
попечительству района, города
областного значения, столицы)

 Приложение 3
 к Правилам организации учета
 детей-сирот и детей, оставшихся
 без попечения родителей и подлежащих
 усыновлению, и доступа к информации о них

 форма

              **Журнал регионального учета детей-сирот и**
             **детей, оставшихся без попечения родителей**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата постановки на учет | Ф.И.О. (при его наличии) | Дата рождения | Полное наименование организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей  | Причина постановки на учет | Сведения о родителях (Ф.И.О. (при его наличии), дата рождения, указать причину и вид документа, подтверждающего их отсутствие, его № и дату) | Адрес прежнего проживания ребенка | Куда определен ребенок | Акт местного государственного органа (№ и дата, вид акта) | № и дата письма об отправке сведений для его постановки на централизованный учет | Дата снятия с учета | Причина снятия с учета |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 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

      Сноска. Правила дополнены приложением 3-1 в соответствии с приказом Министра образования и науки РК от 24.12.2015 № 706 (вводится в действие после дня его первого официального опубликования).

 **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 рожденииВес при поступлении |  |
| Рост при рожденииРост при поступлении |  |
| Течение беременности: |  |
| Анамнез жизни ребенка |  |
| Сведения о перенесенныхзаболеваниях |  |
| Сведения о перенесенных детскихинфекционных 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    датаРост см    датаОкружность головы: см     дата |
| Цвет волос цвет глаз цвет кожи |
| Описание объективного статусаребенка: |  |
| Описание психомоторного развития,поведения и навыков ребенка |  |
| Костно-мышечная система |  |
| Описание периферическихлимфатических узлов |  |
| Ротовая полость |  |
| Органы сердечно-сосудистойсистемы |  |
| Органы дыхания |  |
| Органы брюшной полости |  |
| Наружные половые органы |  |
| Физиологические отправления |  |
| Результаты клинико-лабораторныхисследований: |  |
| Общий анализ крови |  |
| Общий анализ мочи |  |
| Результаты проведенныхбиохимических анализов крови набилирубин, АлТ, АсТ и тимоловуюпробу с указанием даты проведенияобследования |  |
| Результаты анализов на маркерыгепатита |  |
| Результаты проведенных анализовна ВИЧ |  |
| Общий анализ мочи |  |
| Обследование на гельминты,Кал на яйца глистСоскоб на яйца остриц |  |
| Заключения специалистов: |  |
| Клинический диагноз |  |
| Заключение о состоянии здоровья: |  |
| Группа здоровья: |  |
| Оценка физического развития: |  |
| Оценка нервно-психическогоразвития: |  |

      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 прошедшемвремени |  |
| 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 физическогоразвития |  |
| 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

 Приложение 4
 к Правилам организации учета
 детей-сирот и детей, оставшихся
 без попечения родителей и подлежащих
 усыновлению, и доступа к информации о них

 форма

         **Банк данных о детях, оставшихся без попечения**
               **родителей, подлежащих усыновлению**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Область | Ф.И.О. (при его наличии) | Номер анкеты ребенка | Дата рождения | Национальность | Пол | Индивидуальный идентификационный номер | Социальный статус ребенка (сирота, оставшийся без попечения родителей) | Вид учета | Дата и № постановки на первичный учет | Дата и № постановка на региональный учет | Дата и № постановки на централизованный учет | Возможные формы устройства | Диагноз | Устройство (опека или попечительство, патронат, организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) | Местонахождение | Сведения о родителях, братьях, сестрах и других родственниках | Ф.И.О. (при его наличии) опекуна, патронатного воспитателя | Дата снятия с учета | Причина снятия с учета |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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