

Жамбыл облысы әкімдігінің білім басқармасының
«Меркі ауданының ведомствоаралық психологиялық – медициналық –
педагогикалық консультациясы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі
Меркі ауданы, А.Түтоқин көшесі № 8/2, тел, факс: 2-10-42, 2-22-70, E-mail
mpmk.merke@mail.ru

Коммунальное государственное учреждение «Меркенская межведомственная
психолого-медико-педагогическая консультация» управления образования акимата
Жамбылской области

ҚОРЫТЫНДЫ/ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

0 - 127

06. 04. 2022 жыл

Берілді: Ашимова Әдемі

Выдано:

ЖСН: 050902600100

Туған жылы: 02. 09. 2005 жыл

Дата рождения:

Мекен-жайы: Т. Рысқұлов ауданы, Жаксылық ауылы, Кәрібай көшесі № 33 үй.

Адрес:

Телефон: 87754474307, 87070068220

Кенес өткені жайлы

06 күні 04 айы 2022 жылы

в том, что был (а) консультирован (а)

числа

месяца

года

Қорытынды:

Заключение:

**Бел омыртқа жұлын жарығы, нәжіс пен зәрдің
дисфункциясы.**

Интеллектісі қалыпты.

Білім беру бағдарламалары мен ерекше білім беру қажеттіліктері бойынша
ұсынымдар/Рекомендации по образовательной программе и особым образовательным
потребностям:

1. 2022 – 2023 оқу жылына тиісті үлгідегі жалпы білім беру бағдарламасы
бойынша Қ.Сұлтанбеков атындағы орта мектебінің 11 сыныбында оқыту.

Қорытынды мен ұсынымдар мерзіміне дейін жарамды/ Заключение и
рекомендации действительны до (указания срока действия): **01.06.2023 ж**

ПМПК МЕНГЕРУШІСІ

ЗАВЕДУЮЩАЯ ПМПК

МАМАНДАР:

СПЕЦИАЛИСТЫ:

Невропатолог

Психолог

Логопед

Дефектолог

Сурдопедагог

Тифлопедагог

Әлеуметтік педагог

М.Жубаева

Мурзагалиева Б.Н.

Досмаханбетова Б.А.

Ерхожаева Н.Ж.

Асанова З.Д.

Омаралиева Е.Ш.

Асанова З.Д.

Бекжанова А.П.

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Жамбылская область, Жамбылская обл. МСЭ 5, г. Тараз, ул. Болтирик шешен, 7А, тел 54-60-32

(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ
серия № 2693848

АШИМОВА ӘДЕМІ БЕЙСЕХАНҚЫЗЫ

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) _____
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кыркүйек КАЗАХСТАН, ЖАМБЫЛСКАЯ, ТУРАРА РЫСКУЛОВА Р.

Туған күні _____ жылғы « _____ » _____ Мекенжайы _____
Дата рождения _____ ребенок-инвалид вторая группа / мүгедек-бала екінші топ Н, Көкдөненский, Жаксылык, УЛИЦА Карибай Абахов, 33,
Адрес

Мүгедектік тобы _____
Группа инвалидности Дети-инвалиды с шестнадцати до восемнадцати лет

Мүгедектік себебі _____
Причина инвалидности 21 16 кыркүйек Мерзімі 21 жылғы « 2 » кыркүйек бастап есептелді

Белгіленген күні 20 жылғы « _____ » _____ Мерзімі 21 жылғы « 2 » кыркүйек бастап есептелді
Дата установления _____ 2 кыркүйек Сроқ зачтен с _____

Мүгедектік 20 жылғы « _____ » _____ дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до 2 кыркүйек

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « _____ » _____
Дата переосвидетельствования _____

Негіздеме: медициналық комиссияның № _____ актісі
Основание: медицинская комиссия № _____ актісі



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

(Handwritten signature)
(қолы / подпись)

(Handwritten signature)
(Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 _____
Дата _____