

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГИМНАЗИЯ №1»
ЧЕЛЯДЬОС ВЕЛӖДАН 1-ӖД НОМЕРА МУНИЦИПАЛЬНОЙ ГИМНАЗИЯ**

**ПРИКАЗ
ТШӖКТӖМ**

« 29 » декабря 2023 г.

г. Печора

№ 650 (01-12)

Об обеспечении питанием учащихся с ограниченными возможностями здоровья в 2024 г.

Во исполнение пункта 7 статьи 79 Федерального Закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 N 32 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4 3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания населения", в целях реализации социальных гарантий и охраны здоровья учащихся общеобразовательных организаций МР «Печора», постановления администрации МР «Печора» от 29.05.2023 г. № 982 «Об обеспечении питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных организациях МР «Печора», постановления администрации МР «Печора» от 25.11.2021 г. № 1542 «О порядке организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора», Приказа управления образования МР «Печора» от 12.12.2023 г. №1154 (2) «Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора», на основании заключений ТПМПК г. Печора и заявлений от законных представителей детей с ОВЗ, -

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Бартош Н.И., заведующей столовой МОУ «Гимназия № 1»:
 - 1.1. Обеспечить двухразовым питанием из расчета 189,00 руб. в день, учащихся, имеющих статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», с 09.01.2024 г. по 31.05.2024 г., в дни посещения занятий, предусмотренных учебным планом.
 - 1.2. Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в образовательных организациях (СанПин 2.3/2.4.3590-90), утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 г. № 32 и постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015 г. № 26.
2. Поповой М.А., социальному педагогу:
 - 2.1. Предоставлять законным представителям форму заявления об обеспечении бесплатным горячим питанием учащихся с ОВЗ с распиской – уведомлением, согласно Приложению № 1.
 - 2.2. Предоставлять отчет о расходовании средств бюджета на горячее питание в срок до 3 числа ежемесячно.
 - 2.3. Классным руководителям взять на контроль обеспечение двухразовым питанием учащихся, имеющих статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», в дни посещения занятий, предусмотренных учебным планом.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.о. директора МОУ «Гимназия № 1»

Г.Д. Соболева

С приказом ознакомлена:

Попова М.А.

Директору МОУ «Гимназия № 1»

С.В. Зорькиной

от _____

тел.: _____

Заявление

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование в муниципальных общеобразовательных организациях за счет средств бюджета МО МР «Печора» (за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому)

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего сына (дочь)

« _____ » _____ г. рождения

учащегося (учащуюся) _____ класса в дни посещения общеобразовательной организации на период с _____ по _____ 20__ года за счет средств бюджета МО МР «Печора» в связи с тем, что он (она) относится к учащимся (учащейся) с ограниченными возможностями здоровья.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

☐ С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование в муниципальных общеобразовательных организациях за счет средств бюджета МО МР «Печора» (за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому) ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь в течение 3 календарных дней со дня утраты

_____ (ФИО обучающегося полностью)

статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья» письменно информировать образовательную организацию о наступлении такого обстоятельства.

Выбираю следующий способ уведомления о принятых решениях:

1. по электронной почте: _____ (указать адрес эл.почты);
2. почтовым отправлением по адресу: _____
3. отправкой смс-сообщения на номер: _____ (указать номер мобильного телефона);
4. иной способ уведомления: _____ (указать какой)

(Подпись заявителя)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(Подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ года

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы от гр.

(ФИО заявителя полностью)

на обеспечение бесплатным двухразовым питанием,

(ФИО обучающегося полностью)

Принял:

(наименование должности специалиста)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия