МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 ИМЕНИ ГЕРОЯ РОССИИ НИКОЛАЯ ВАСИЛЬЕВИЧА РОСТОВСКОГО ГОРОДА ЛАБИНСКА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛАБИНСКИЙ РАЙОН

ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА

31.03.2021 год № 01-15/114

Об обеспечении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья двухразовым бесплатным питанием

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», приказом Глава администрации муниципального образования Лабинский район от 26.03.2021 № 241 «О социальных гарантиях по обеспечению детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район, двухразовым бесплатным питанием», в целях организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район

Приказываю:

1. Давыдову Э.Д. назначить ответственной за организацию двухразовым бесплатным питанием в МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
2. Давыдовой Э.Д.:

1) обеспечить информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного питания;

2) установить наличие или отсутствие пищевых аллергий у обучающегося с ОВЗ путем получения от родителей (законных представителей) уведомления, которое может быть направлено в адрес общеобразовательной организации в электронном виде.

3) ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточнять списки обучающихся с ОВЗ;

4) ежегодно, до 15-го сентября, формировать и передавать в управление образования списки обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного питания, по форме, установленной приложением 1.

5) обеспечить информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления денежной компенсации;

6) принять документы, указанные в пункте 4 Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

7) ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточнять списки детей, обеспечиваемых денежной компенсацией;

8) ежегодно, до 15-го сентября, формировать и передавать в управление образования списки обучающихся с ОВЗ на дому, являющихся получателями денежной компенсации, по форме, установленной приложением № 2.

3. Классным руководителям 1-11-х классов:

1) обеспечить ведение табеля учета посещения обучающихся с ОВЗ;

2) обеспечить ведение табеля учета обучающихся с ОВЗ на дому;

3) вести контроль за организацией питания обучающихся.

4. Утвердить график организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МОБУ СОШ № 1 Имени Героя России Н.В.Ростовского Города Лабинска Лабинского района. Приложение № 3.

4. Утвердить список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся получателями бесплатного питания МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского района. Приложение № 4.

5. Утвердить список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на дому, которым предоставляется денежная компенсация на обеспечение бесплатным двухразовым питанием МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского района. Приложение № 5.

6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района С.А. Гончаров