

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 3 Г. ВОЛЖСКОГО ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(МОУ СШ № 3)**

Принято педагогическим советом
Протокол № 8

Утверждаю
Директор МОУ СШ №3



М.Е. Тубекова
Приказ от 07.03.2024 № 54

ПОЛОЖЕНИЕ

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МОУ СШ №3

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с частью 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Решением Волжской городской Думы Волгоградской обл. от 14.07.2017 № 346-ВГД «О принятии Положения о порядке организации питания в муниципальных образовательных организациях городского округа — город Волжский Волгоградской области», Постановлением Администрации городского округа — город Волжский Волгоградской области № 1944 от 07.04.2023.

1.2. Положение разработано в целях обеспечения двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МОУ СШ №3 на дому, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Организация предоставления двухразового питания детям с ОВЗ

2.1. Решение об обеспечении бесплатным питанием обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ), обучение которого организовано МОУ СШ №3 на дому в соответствии с приказом образовательной организации, принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее — заявление) (по форме согласно приложению №1 к настоящему положению).

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, принятому на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающему право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия заявления от родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания. Набор продуктов или денежная компенсация предоставляются со дня принятия обучающегося с ОВЗ на дому в образовательную организацию.

Основания для принятия решения об отказе в удовлетворении соответствующего заявления, а также основания для отказа в обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому, отсутствуют.

2.2. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ являются:

- отчисление обучающегося с ОВЗ на дому из образовательной организации;

- изменение статуса, обучающегося на дому.

2.3. В случае изменения статуса, обучающегося с ОВЗ на дому родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ уведомляют в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

2.4. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 2.2. настоящего положения.

2.5. Обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной компенсацией (далее — заявление о денежной компенсации) (по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению).

2.6. На основании приказа образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором было подано заявление в образовательную организацию.

2.7. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ на дому осуществляется образовательной организацией в порядке, установленном данным положением.

2.8. Образовательная организация ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

2.9. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в дни их фактического обучения.

3. Права и обязанности участников процесса по организации питания обучающихся с ОВЗ

3.1. Участниками процесса по организации питания обучающихся с ОВЗ являются: директор школы, ответственный за организацию питания в школе (назначенный приказом директора школы), классные руководители, родители (законные представители) обучающихся.

Директор школы:

-организует питание обучающихся в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Волгоградской области, федеральными санитарными правилами и нормами, уставом школы;

-назначает из числа работников школы ответственного за организацию питания в школе;

-обеспечивает рассмотрение вопросов организации питания обучающихся на заседаниях родительских собраний в классах, общешкольного родительского собрания.

Ответственный за организацией питания в школе:

-координирует и контролирует деятельность классных руководителей, работников пищеблока;

-формирует сводный список обучающихся для предоставления питания;

-координирует работу в школе по формированию культуры питания;

-вносит предложения по улучшению организации питания.

Классные руководители школы:

-обеспечивают учет фактической посещаемости обучающимися столовой, охват всех обучающихся питанием;

-ежедневно предоставляют в столовую заявку для организации питания на фактическое

количество обучающихся на учебный день.

Родители (законные представители):

-уведомляют классного руководителя о болезни ребенка или его отсутствии в учреждении, об изменении статуса ОВЗ для снятия его с питания на период его фактического отсутствия.

4. Контроль организации питания школьного питания

4.1. текущий контроль организации питания в школе осуществляет общественная комиссия по контролю организации питания в школе, состав которого утверждается директором школы в начале каждого учебного года.

4.2. Контроль качества готовой продукции в школьной столовой осуществляет бракеражная комиссия, деятельность которой регламентируется Положением о бракеражной комиссии, утверждаемым приказом директора.

Положение принимается на неопределенный срок. Изменения и дополнения в Положение вносятся на основании изменения законодательных актов Федерального, регионального уровня.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями городского округа – город Волжский Волгоградской области на дому

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

от _____

_____ (ФИО (полностью) совершеннолетнего обучающегося или родителя (законного представителя))

проживающий по адресу: _____

_____ (индекс, адрес)

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

кем и когда выдан: _____

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед,

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____, дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____, место регистрации (проживания): _____

_____ в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальными образовательными организациями городского округа – город Волжский Волгоградской области на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

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

(подпись, дата)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальными образовательными организациями городского округа – город Волжский Волгоградской области на дому, денежной компенсацией

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

от _____

(ФИО (полностью) совершеннолетнего обучающегося
или родителя (законного представителя)
проживающий по адресу: _____

(индекс, адрес)
паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

кем и когда выдан: _____

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество)

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____, дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями городского округа – город Волжский Волгоградской области на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

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

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет № _____ в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____

(подпись, дата)