

ПРИНЯТО
на заседании педагогического совета
протокол №3 от 09.01.2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:



Директор МОАУ «СОШ №65»

Е.В. Травкина

«09» января 2021 г.

**Положение
об обеспечении ежедневным бесплатным двухразовым
питанием обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья муниципального
общеобразовательного автономного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №65»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано на основании п.16 ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 24.11.1995 №181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», на основании Постановления №28 от 28.09.2020 г. Главного санитарного врача Российской Федерации «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», Постановления №32 от 27.10.2020 г. «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»,

1.2. Положение разработано в целях создания условий по предоставлению ежедневного бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) МОАУ «СОШ №65».

1.3. Право на получение бесплатного двухразового питания имеют дети с ОВЗ согласно п.16 ст.2 Федерального закона от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Организация предоставления двухразового питания детям с ОВЗ

2.1. Мера социальной поддержки по обеспечению обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием в МОАУ «СОШ №65» предоставляется в виде ежедневного завтрака и полдника за счет средств муниципального бюджета во время организации образовательного процесса в МОАУ «СОШ №65».

2.2. Право на получение меры социальной поддержки по обеспечению ежедневным бесплатным двухразовым питанием сохраняется за обучающимися с ОВЗ, достигшими возраста 18 лет и продолжающими обучение в ОУ, до окончания обучения.

2.3. Бесплатное питание предоставляется детям с ОВЗ только в дни посещения школы (занятий, уроков), за исключением выходных, праздничных дней и в каникулярное время на основании решения ОУ.

2.4. Питание организуется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания, посещающих ОУ, примерного меню, утверждаемых в установленном порядке.

2.5. Бесплатное двухразовое питание ребенку с ОВЗ в ОУ предоставляется по заявлению родителей (законных представителей) обучающегося и заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее ПМПК) о признании ребенка лицом с ОВЗ. Заявление на обеспечение ребенка с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием предоставляется директору школы в течение учебного года для обучающихся в ОУ с момента возникновения права на получение ежедневного бесплатного двухразового питания. Принятая форма заявления Приложение 1.

2.6. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания принимается администрацией школы в течение трех дней после подачи заявления.

2.7. Руководитель образовательного учреждения вправе принять решение о прекращении бесплатного двухразового питания в случае отсутствия у ребенка права на его предоставление и случае непредоставления родителями (законными представителями) ребенка необходимых документов или при наличии в указанных документах недостоверных сведений.

2.8. Стоимость 1 дня – 65 руб. (начальные классы), 65 руб. (старшие классы).

3. Ответственность сторон

3.1. Директор школы несет ответственность за организацию и качество бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, за охват детей с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием, за своевременное утверждение списков на бесплатное двухразовое питание детей с ОВЗ, за утверждением графика

питания, за ведение ежедневного учета детей, получающих бесплатное двухразовое питание, за составление ежедневного меню для детей с ОВЗ.

3.2. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

Директору МОАУ «СОШ №65»
Е.В.Травкиной

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить моего сына/дочь

(Ф.И.О. полностью)

в список обучающихся на получение бесплатного двухразового питания. Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждает заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ о признании
(дата выдачи справки)

статуса ребенка с ограниченными возможностями. На основании данной справки (иных документов) прошу организовать бесплатное двухразовое питание с _____.
(дата начала предоставления питания)

(дата)

подпись