

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 8

П Р И К А З

03.02.2020

№ 124 - о

**Об организации питания обучающихся школы с ограниченными возможностями здоровья в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции**

На основании Постановления Администрации городского округа города Бор Нижегородской области № 1647 от 03.02.2020 года " Об организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции", в соответствии с распоряжением Правительства Нижегородской области от 30.03.2020 №271-р «Об организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции»

п р и к а з ы в а ю :

1 . Организовать в период реализации основных общеобразовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции получение наборов продуктов питания для 11-ти обучающихся (Приложение 1) с ограниченными возможностями здоровья взамен двухразового бесплатного питания.

2 . Назначить ответственную за ведение необходимых документов по обеспечению обучающихся с ОВЗ наборами продуктов питания в виде сухого пайка и их выдачу, Голубовскую Л.С. - социального педагога.

3 . Голубовской Л.А., ответственной за ведение необходимых документов по обеспечению учащихся с ОВЗ наборами продуктов питания и их выдачу:

3.1.принять заявления от родителей об обеспечении наборами продуктов питания в виде сухого пайка любым доступным для них способом по форме (Приложение 2);

3.2.зарегистрировать заявления в Журнале заявлений родителей (законных представителей) о предоставлении бесплатного двухразового питания учащимся с ОВЗ с указанием даты принятия заявления, фамилии, имени, отчества обучающегося и родителей (законных представителей), ссылки на заключение ПМПК.

3.3.заполнять еженедельно табель посещения обучающихся с ОВЗ (Приложение 3);

3.4.сформировать заявку на выдачу набора продуктов питания в виде сухого пайка обучающимся с ОВЗ (Приложение 4) и направить ее предприятию, организующему питание обучающихся;

3.5.сформировать ведомость на выдачу набора продуктов питания в виде сухого пайка обучающимся с ОВЗ (Приложение 5).

3.6.обеспечить выдачу набора продуктов питания, соблюдая все требования (Приложение 6):

3.6.1.выдавать в школе для каждого родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ 1 раз в неделю по пятницам в соответствии с графиком получения наборов продуктов питания в виде сухого пайка (Приложение 7)

3.6.2.выдавать родителям (законным представителям) обучающихся с ОВЗ при предъявлении документа, удостоверяющий личность, которые получают набор продуктов питания в виде сухого пайка по ведомости на получение набора продуктов питания в виде сухого пайка учащимся с ОВЗ, удостоверяя факт получения сухого пайка личной подписью (Приложение 8);

3.6.3.обеспечить доставку наборов продуктов в виде сухого пайка обучающимся с ОВЗ по месту жительства при невозможности получения родителями (законными представителями).

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Шведову С.Ю.

Директор



Тиханова О.С.

Директору \_\_\_\_\_  
наименование ОУ

\_\_\_\_\_  
ФИО директора ОУ

\_\_\_\_\_,  
ФИО родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

**Заявление об обеспечении наборами продуктов питания в виде сухого пайка в период реализации основных общеобразовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции**

Прошу обеспечивать набором продуктов питания в виде сухого пайка в соответствии с пунктом 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» моему ребенку,

\_\_\_\_\_,  
ФИО ребенка, дата рождения

обучающемуся (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, в период реализации основных общеобразовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции с

\_\_\_\_\_  
указать период

В случае изменения оснований для предоставления бесплатного питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию ОУ.

С условиями обеспечения набором продуктов питания и перечнем продуктов, входящим в его состав, ознакомлен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
расшифровка



**Перечень продуктов питания, входящих в состав сухого пайка**

№	Наименование продуктов	Ед.измерения
1	Макаронные изделия	Пачка – 0,4 - 0,5 кг
2	Сахар (сахарный песок) фасованный	Пачка – 1 кг
3	Греча фасованная	Пачка – 0,8 - 1 кг
4	Рис фасованный	Пачка – 0,8 – 1 кг
5	Пшено фасованное	Пачка – 0,8 - 1 кг
6	Молоко сгущенное	Банка – 0,38 – 0,4 кг
7	Консервы рыбные	Банка – 0,24 – 0,25 кг
8	Консервы мясные	Банка – 0,325 – 0,35 кг
9	Чай	Пачка – 0,25 кг
10	Кондитерские изделия	Шт.
11	Шоколад	Шт.
12	Фрукты консервированные	Банка – 0,4-0,5 кг
13	Фрукты свежие	Кг
14	Соки фруктовые в ассортименте фасованные	Коробка – 0,2 л
15	Йогурт	Банка – 0,1-0,2 кг
16	Масло подсолнечное	Бутылка – 0,5-1 л

**Заявка**  
**МАОУ СШ № 8**

наименование ОУ

**на выдачу набора продуктов питания в виде сухого пайка  
учащимся с ОВЗ в период реализации основных общеобразовательных  
программ начального общего, основного общего и среднего общего  
образования с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий в связи с угрозой распространения новой  
коронавирусной инфекции**

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
неделя

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№	ФИО учащегося с ОВЗ	Количество дней занятий в неделю

ИТОГО:

Директор

МП

\_\_\_\_\_ /О.С. Тиханова/  
подпись расшифровка

Заявку составил

социальный педагог  
должность

Л.С. Голубовская  
ФИО

89202950621  
телефон

**Ведомость**  
**МАОУ СШ № 8**  
наименование ОУ

**на получение набора продуктов питания в виде сухого пайка  
учащимся с ОВЗ в период реализации основных общеобразовательных  
программ начального общего, основного общего и среднего общего  
образования с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий в связи с угрозой распространения новой  
коронавирусной инфекции**

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
неделя

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№	ФИО учащегося с ОВЗ	Класс	Количество дней занятий в неделю	Дата	Отметка о получении набора продуктов питания (получил)	Подпись родителя (законного представителя)	Расшифровка подписи родителя (законного представителя)

Директор ОУ

МП

\_\_\_\_\_ /О.С. Тиханова/  
подпись расшифровка



