

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №6  
С УГЛУБЛЕННЫМ ИЗУЧЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ПРЕДМЕТОВ»**

**ПРИКАЗ**

01.09.2021

№196/1

г. Надым

*Об организации обеспечения питанием обучающихся с особенностями пищевого поведения в МОУ «Средняя общеобразовательная школа №6 с углубленным изучением отдельных предметов»*

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», на основании Устава образовательной организации, в целях обеспечения детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, сбалансированным питанием и выполнения рекомендуемых суточных норм продуктов питания  
**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать обеспечение обучающихся с особенностями пищевого поведения, нуждающихся в лечебном и диетическом питании (далее – дети с особенностями пищевого поведения), соответствующим питанием или организовать замену одного вида пищевой продукции, блюд и кулинарных изделий на иные виды пищевой продукции в соответствии с таблицей замены пищевой продукции с учетом ее пищевой ценности (приложение № 11 к СанПиН 2.3/2.4.3590-20) в соответствии с назначением лечащего врача (медицинским заключением) представленным родителем (законным представителем) обучающегося.
2. Утвердить форму заявления для родителей (законных представителей) об организации обеспечения питанием ребенка с особенностями пищевого поведения согласно приложению, к настоящему приказу.
3. Тьютору Токаревой А.К. обеспечить:
  - сопровождение процесса организации питания обучающихся, в том числе детей с особенностями пищевого поведения;
  - наличие соответствующей нормативной документации на пищеблоке и в медицинском кабинете в полном объеме, в доступной для работы форме, в том числе замене пищевой продукции;
  - совместно с медицинским работником контроль за количеством числа детей с особенностями пищевого поведения по медицинским показаниям (при наличии справки из медицинского учреждения и заявления родителей (законных представителей) из числа обучающихся (воспитанников));
  - оперативно осуществлять корректировку сведений о детях с особенностями пищевого поведения;
  - ежедневно информировать работников пищеблока/столовой о фактическом количестве детей с особенностями пищевого поведения в образовательной организации (для формирования меню на следующий день);
  - контроль выдачи детям с особенностями пищевого поведения рационов питания в соответствии с индивидуальным меню;
  - своевременно осуществлять формирование списка необходимых продуктов питания для приготовления блюд и кулинарных изделий для детей с особенностями пищевого поведения.
4. Классным руководителям взять на контроль организацию питания детей с особенностями пищевого поведения наравне с детьми, без особенностей пищевого поведения.
5. Заместителю директора по УВР Кузьминой Н.А. организовать:
  - информирование родителей (законных представителей) о возможности организации питания детей с особенностями пищевого поведения или замены продуктов/блюд путем размещения ознакомительной информации на информационных стендах и

- в телекоммуникационной сети интернет на официальном сайте образовательной организации;
- прием заявлений и назначений лечащего врача (медицинских заключений) от родителей (законных представителей) об особенностях пищевого поведения ребенка;
  - ознакомить сотрудников образовательной организации с настоящим с приказом под подпись.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор школы



В.А. Ткач

## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю ОО

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя),

\_\_\_\_\_ фамилия имя отчество

\_\_\_\_\_ Проживающего:

\_\_\_\_\_ телефоны родителей

\_\_\_\_\_ Email:

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(мать, отец, законный представитель) ребенка )

информирую об особенностях пищевого поведения моего ребенка \_\_\_\_\_ обучающегося \_\_\_\_\_ класса  
(ФИО ребенка)

согласно назначениям лечащего врача.

Прошу организовать моему ребенку обучающемуся МОУ «Средняя общеобразовательная школа №6 с углубленным изучением отдельных предметов» *лечебное и диетическое питание, или организовать замену одного вида пищевой продукции, блюд и кулинарных изделий на иные виды пищевой в соответствии с таблицей замены пищевой продукции с учетом ее пищевой ценности продукции (нужное подчеркнуть)* согласно назначениям лечащего врача, на срок \_\_\_\_\_  
указывается срок по медицинскому заключению

Прошу организовать моему ребенку питание готовыми домашними блюдами согласно назначениям лечащего врача. Ответственность за качество переданных готовых домашних блюд для организации питания моего ребенка, нуждающегося в диетическом или лечебном питании беру на себя.

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

За предоставленную информацию несу ответственность лично.

Приложение:

- назначения лечащего врача;
- индивидуальное меню разработанное специалистом-диетологом с учетом заболевания ребенка (по назначениям лечащего врача);

\_\_\_\_\_  
(иные документы на усмотрения родителя (законного представителя) имеющие отношение к заявлению)

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка