



Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 35 с углубленным изучением отдельных предметов имени А.А. Маекова».
(МАОУ «СОШ № 35»)

«Открытым предметом подісянь велёдан А.А. Маегов нима 35 №-а шёр школа» муниципальной асьюралана велёдан учреждение. «35 № ШШ» МАВУ».

Рассмотрено на заседании
Педагогического совета
МАОУ «СОШ № 35»
Протокол № 1
от 31.08.22 г.

Согласовано на заседании
Совета родителей
Протокол № 1
05.09.22 г.

Согласовано на Совете
учащихся МАОУ
«СОШ № 35»
Протокол № 1
07.09.22 г.

Утверждаю
Директор МАОУ
«СОШ № 35»
Е.А. Павлова
07.09.2022г.

Порядок предоставления питания для учащихся, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, имеющим право на предоставление питания в МАОУ «СОШ № 35» с 01.09.2022

1. Настоящий порядок регулирует предоставление питания для учащихся, нуждающихся в лечебном/диетическом (индивидуальном) питании, имеющим право на предоставление питания в МАОУ «СОШ № 35» за счет бюджетных средств.
2. Родители (законные представители) обучающихся нуждающихся в лечебном/диетическом (индивидуальном) питании, имеющих право на предоставление питания предоставляют в МАОУ «СОШ № 35»:
 - заявление об организации специального лечебного/диетического (индивидуального) питания учащегося (Приложение 1);
 - документы, подтверждающие диагноз и необходимость организации специального питания для учащихся;
 - список запрещенных к употреблению продуктов рекомендованных лечащим врачом;
 - рекомендуемая калорийность или норма углеводов на 1 прием пищи, в случае если диагноз - сахарный диабет.
3. На основании полученных документов МАОУ «СОШ № 35» предоставляет ходатайство оператору питания об организации специального питания для учащегося с приложением копий документов.
4. Организация-оператор питания формирует примерное двухнедельное меню путем исключения из действующего утвержденного примерного двухнедельного меню блюд содержащих запрещенные продукты и включения разрешенных блюд.
5. Примерное двухнедельное меню указанное в пункте 4 настоящего Порядка согласовывается с лечащим врачом предоставившим список запрещенных к употреблению продуктов.
6. Ответственный за питание в школе:

- 6.1. Информировывает родителей (законных представителей) учащихся о порядке предоставления питания учащихся, нуждающихся в лечебном/диетическом (индивидуальном) питании;
- 6.2. Организует питание учащихся на основании заявления с приложением документов в соответствии с порядком предоставления питания учащихся, нуждающихся в лечебном/диетическом (индивидуальном) питании;
- 6.3. Контролирует за организацией предоставления питания для учащихся, нуждающихся в лечебном/диетическом (индивидуальном) питании, имеющих право на предоставление питания в МАОУ «СОШ № 35».

Директору

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить лечебное и диетическое питание для моего ребенка _____, учащегося _____ класса(группы)

Я проинформирован (-а) МАОУ «СОШ № 35», что питание будет предоставляться на основании документов:

- подтверждающих диагноз и необходимость организации специального питания для учащихся;
- списка запрещенных к употреблению продуктов рекомендованных лечащим врачом;
- рекомендуемой калорийности или нормы углеводов на 1 прием пищи, в случае если диагноз - сахарный диабет;
- примерного двухнедельного меню, утвержденного лечащим врачом.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О)

паспорт: серия _____ номер _____

родитель (законный представитель) _____ даю

(Ф.И.О ребенка)

согласие на обработку моих персональных данных следующим операторам:

МАОУ «СОШ № 35» _____

Наименование Оператора питания _____

Настоящее Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение неопределенного срока, но не более, чем необходимо для достижения целей обработки персональных данных.

Настоящее Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления в Наименование СОШ и/или Наименование оператора питания об отзыве согласия. В случае отзыва организация не вправе использовать мои персональные данные и персональные данные лица, интересы которого я представляю в целях, указанных в настоящем согласии, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

подпись _____ расшифровка _____ дата _____