

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа № 30»

Согласовано:
Управляющим советом
Школы
Протокол № 2
от «24» 12 2022.

Утверждаю:
Директор МБОУ «СШ №30»
Столярова Н.В.
Приказ № 416
от «16» 12 2022.



ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕСПЛАТНЫМ ДВУХРАЗОВЫМ ПИТАНИЕМ,
ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, А
ТАКЖЕ ОСВАИВАЮЩИМИ ПРОГРАММЫ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО
ОСНОВНОГО ОБЩЕГО И СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ДОМУ

1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение разработано на основании следующих нормативных документов:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (пункт 16 статьи 2, статья 37, пункт 7 статьи 79);
- Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» от 24.07.1998 №124-ФЗ ;
- Федеральный закон от 02.01.2000 №29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- Постановлением Правительства Тверской области от 13.11.2020 № 508-пг «О порядке обеспечения бесплатным питанием за счет средств областного бюджета Тверской области детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, без попечения родителей лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, в государственных образовательных организациях Тверской области».
- Приказом управления образования Администрации города Твери от 13.12.2022г. «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, обучающихся нуждающихся в длительном лечении, в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Твери».

1.2. Настоящее Положение регламентирует обеспечение бесплатным питанием в МБОУ СШ № 30 (далее – Школа):

- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по основным общеобразовательным программам организовано на дому;
- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся нуждающихся в длительном лечении, осваивающих общеобразовательные программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

2. Основные понятия, используемые в данном Положении

2.1. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2.2. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся двухразового питания (завтрак и обед) в ОУ за счет средств бюджета.

2.3. Образовательная организация – муниципальное общеобразовательное учреждение, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы.

3. Организация представления ежедневного бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья

а. Мера социальной поддержки по обеспечению обучающихся детей с ограниченными возможностями здоровья ежедневным бесплатным двухразовым питанием в Школе предоставляется в виде ежедневного завтрака и обеда в течение учебного года.

б. Ежедневное бесплатное двухразовое питание обучающегося в Школе только в дни фактического пребывания в учреждении начиная со дня, следующего за днем издания приказа об обеспечении питанием.

с. Питание организуется в соответствии с примерным меню разработанным на основе среднесуточных наборов пищевых продуктов из расчета на один день на одного человека для различных категорий и возрастных групп, рекомендуемых санитарно-эпидемиологическими требованиями

Ежедневное бесплатное двухразовое питание ребенку с ограниченными возможностями здоровья в Школе предоставляется по заявлению родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В целях предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в организацию с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания (Приложение № 1) в течение учебного года с момента возникновения права на получение ежедневного бесплатного двухразового питания, однократно на период действия заключения ПМПК. Заявление может быть представлено непосредственно в Школу, либо направляться посредством почтовой связи или на адрес электронной почты Школы.

4. Обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, а также обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, осваивающих общеобразовательные программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

а. Право на получение ежедневного бесплатного двухразового питания в МБОУ СШ № 30 имеют:

і. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучение для которых по основным общеобразовательным программам организовано на дому, в соответствии с заключением медицинской организации на основании заявления родителей (законных представителей);

ii. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся нуждающиеся в длительном лечении, осваивающие основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

b. Ежедневное бесплатное двухразовое питание представляется обучающимся, указанным в п. 4.1. настоящего Положения, в виде продуктового набора в течение учебного года в дни их фактического отсутствия в Школе, за исключением каникулярного времени, выходных и праздничных дней.

c. Примерный состав продуктового набора определяется с учетом рекомендуемых среднесуточных наборов пищевых продуктов из расчета в один день на одного человека для различных категорий и возрастных групп, рекомендуемых санитарно-эпидемиологическими требованиями, из расчета стоимости двухразового питания в день на одного человека, с учетом суточной потребности в пищевых веществах и энергии для разных возрастных групп.

Примерный состав продуктового набора утверждается распоряжением Правительства Тверской области.

d. В целях предоставления продуктового набора один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в Школу с заявлением (Приложение №2).

Заявление подается на имя директора Школы и предоставляется непосредственно в Школу либо направляется посредством почтовой связи или на адрес электронной почты указанной на официальном сайте Школы.

e. Периодичность выдачи продуктового набора не реже 1 раза в месяц.

f. В течение одного рабочего дня со дня поступления заявления директора Школы издает приказ об обеспечении бесплатным питанием.

g. Обучающимся, указанным в п.3.1. настоящего Положения выплачивается денежная компенсация из расчета стоимости двухразового питания в день на одного человека на основании личного заявления родителей (законных представителей) обучающегося, подаваемого на имя директора Школы, и предоставляется за дни обучения с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, за исключением каникулярного времени, выходных и праздничных дней. (Приложение 3)

h. Денежная компенсация выплачивается обучающимся ежемесячно на основании приказа директора Школы и перечисляется на счета родителей обучающегося открытые в кредитной организации.

5. Порядок учета по представлению ежедневного бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья

a. Директор организации издает распорядительный акт (приказ) об утверждении списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания.

В списке указываются фамилия, имя, отчество, дата рождения, класс, в котором обучается, имеющий право на предоставление бесплатного двухразового питания (Приложение № 4, Приложение № 5).

b. Приказом по Школе назначается ответственный за представление ежедневного бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья. Ответственный проверяет количество, ассортимент и качество продукции проверяет наличие документов, подтверждающих качество продукции.

c. Представление обучающимся ежедневного бесплатного двухразового

питания ежедневно отражается в «табеле учета», утвержденным приказом директора школы. (Приложение № 6)

6. Порядок финансового обеспечения расходов на обеспечение бесплатным двухразовым питанием

а. Финансовое обеспечение расходов на обеспечение бесплатным питанием лиц, указанных в данном Положении, осуществляется за счет средств бюджета города Твери.

Директору МБОУ СШ № 30 Столяровой Н.В.

от родителя _____
(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося _____
(ФИО обучающегося)

(число, месяц, год рождения)

(адрес места проживания)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение бесплатного двухразового питания в МБОУ СШ № 30

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 « _____ » _____ 20__ г.

№ _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями.

На основании данной справки (иных документов) прошу организовать бесплатное двухразовое питание с « _____ » _____ 20__ г.

(дата)

подпись

Директору МБОУ СШ № 30 Столяровой Н.В.

от родителя _____
(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося _____
(ФИО обучающегося)

(число, месяц, год рождения)

(адрес места проживания)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление продуктового набора для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому

Прошу включить моего сына/дочь _____
(Ф.И.О. полностью)

в список получателей продуктового набора.

Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждает заключением психолого-медико-педагогической комиссии от «__» _____ 20__ г. № _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями, получающим обучение на дому.

На основании данной справки (иных документов) прошу с «_» _____ 20_____ г. предоставлять продуктовый набор.

(дата)

подпись _____

Директору МБОУ СШ № 30 Столяровой Н.В.

от родителя _____
(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося _____
(ФИО обучающегося) :

(число, месяц, год рождения)

(адрес места проживания)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение ежемесячной денежной компенсации двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому

Прошу включить моего сына/дочь _____
(Ф.И.О. полностью)

в список получателей ежемесячной денежной компенсации двухразового питания.

Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждает заключением психолого-медико-педагогической комиссии от «___» _____ 20__ г. № _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями, получающим обучение на дому.

На основании данной справки (иных документов) прошу с «__» _____ 20__ г. выплачивать ежемесячную денежную (дата начала предоставления компенсации) компенсацию двухразового питания.

(дата)

подпись

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор МБОУ СШ № 30

_____ Н.В. Столярова

«_»_____20__г.

Список учащихся с ограниченными возможностями здоровья,
имеющих право на получение бесплатного двухразового питания
МБОУ СШ № 30

№	ФИО ребенка	Дата рож- дения	Класс	Основание для получения бесплатного двухразового питания
1.				
2.				

Социальный педагог
МБОУ СШ № 30

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ СШ № 30

_____ Н.В. Столярова

«_» _____ 20__ г.

Список учащихся с ограниченными возможностями здоровья,
имеющих право на получение ежемесячной денежной компенсации двухразового питания
МБОУ СШ № 30

№	ФИО ребенка	Дата рождения	Класс	Основание для получения бесплатного двухразового питания

Социальный педагог
МБОУ СШ № 30

Приложение № 6

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ СШ № 30

Н.В. Столярова

« » _____ 20__ г.

Табель учета предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в МБОУ СШ № 30
на _____ 20__ г.

№	Фамилия, имя	Класс	Дата	Итого	
					го
			1		
			2		
			3		
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
			13		
			14		
			15		
			16		
			17		
			18		
			19		
			20		
			21		
			22		
			23		
			24		
			25		
			26		
			27		
			28		
			29		
			30		
			31		

Социальный педагог
МБОУ СШ № 30