

СОГЛАСОВАНО
Председатель педагогического
совета В.А.Шубина
приняты на заседании педагогического
совета
от 10.03.2025г., Протокол №4

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ СОШ
ЗАТО Первомайский
Н.А. Чащина
Приказ ОД-№22/1
10.03.2025 г.

ИЗМЕНЕНИЯ В

ЛОКАЛЬНЫЙ АКТ

**«Положение об организации питания обучающихся
МКОУ СОШ ЗАТО Первомайский Кировской
области»**

2025г.

На основании решения педагогического совета МКОУ СОШ ЗАТО Первомайский от 10.03.2025 года, Протокол №4

1) Внести изменения в Локальный акт «Положение об организации питания обучающихся МКОУ СОШ ЗАТО Первомайский Кировской области»:

В раздел 4 добавить пункт 4.13. **Порядок организации питания детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании**

4.13.1. Для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, в образовательном учреждении организуется лечебное и диетическое питание в соответствии с представленными родителями (законными представителями ребенка) назначениями лечащего врача. Индивидуальное меню должно быть разработано специалистом-диетологом с учетом заболевания ребенка (по назначениям лечащего врача).

4.13.2. Для постановки ребенка на индивидуальное питание (лечебное и диетическое питание) в образовательной организации родитель (законный представитель) ребенка обращается к руководителю образовательной организации с заявлением о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания по состоянию здоровья, представив документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего индивидуального подхода в организации питания:

- медицинское заключение;
- индивидуальное меню, разработанное специалистом-диетологом с учетом заболевания ребенка (по назначениям лечащего врача). (Приложение № 1 - форма заявления).

4.13.3. Выдача детям, нуждающимся в лечебном и диетическом питании, рационов питания осуществляется в соответствии с утвержденными индивидуальными меню, под контролем ответственных лиц, назначенных в образовательной организации.

заявление об организации питания детей,
нуждающихся в лечебном и диетическом питании

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МКОУ СОШ ЗАТО
от родителя (законного представителя),

фамилия _____

имя _____

отчество _____

Место проживания:

город _____

улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об организации питания ребёнка, нуждающегося в лечебном и
диетическом питании

Прошу _____ организовать, _____ моему _____ ребёнку

_____,
(ФИО ребёнка)
обучающемуся _____ класса _____
лечебное и диетическое питание на основании медицинского
заключения _____
от _____

С положением об организации питания детей, нуждающихся в лечебном и
диетическом питании в МКОУ СОШ ЗАТО Первомайский
ознакомлен(а)

(подпись)

Приложение:

- медицинское заключение;
- индивидуальное меню, разработанное специалистом-диетологом с учетом заболевания ребёнка (по назначениям лечащего врача).

Подпись родителей (законных представителей): _____

Дата: _____