

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ



Государственное казенное общеобразовательное учреждение Краснодарского края  
специальная (коррекционная) школа № 29 г. Усть-Лабинска

ул. Демьяна Бедного, 101, г. Усть-Лабинск, Краснодарский край, 352330  
Телефон: (86135) 5-26-86, факс: (86135) 5-18-73

**ПРИКАЗ**

**«Об утверждении положения об организации  
питания обучающихся в ГКОУ школе № 29  
г. Усть-Лабинска»**

| Номер<br>документа | Дата<br>составления |
|--------------------|---------------------|
| 87-ОД              | 30.08.2023 г.       |

В связи с изменениями санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требованиями к организации общественного питания населения СанПиН 2.3/2.4.3590-20, утвержденными Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить положение об организации питания обучающихся в ГКОУ школе № 29 г. Усть-Лабинска.
2. Ответственному за ведение и обновление информации на официальном сайте школы Ширяевой А.Ф. разместить данное положение в сети Интернет.
3. Ответственному за организацию питания (Якименко Е.Б.) ознакомить работников ГКОУ школы № 29 г. Усть-Лабинска с положением под роспись.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.
5. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор ГКОУ школы № 29  
г. Усть-Лабинска



**В.В. Оганова**

С приказом ознакомлен(ы):

« 20 » августа 20 23 г.

« 30 » августа 20 23 г.

*[Signature]*

Якименко Е.Б.

Ширяева А.Ф.

Утверждаю:  
Директор ГКОУ  
школа № 29  
г. Усть-Лабинска  
В.В. Оганова



## 1. Общие положения

1.2 Положение разработано в соответствии с:

1.3. Настоящее Положение является локальным нормативным актом, утверждающим деятельность школы по вопросам питания, принимается Педагогическим советом и утверждается приказом директора школы.

2.1. Основными целями и задачами при организации питания учащихся в ГКОУ школы № 29 г. Усть-Лабинска является обеспечение учащихся питанием, соответствующим возрастным физиологическим потребностям в пищевых веществах и энергии, принципам рационального и сбалансированного питания; гарантированное качество и безопасность питания и пищевых продуктов, используемых для приготовления пищи; предупреждение (профилактика) среди обучающихся инфекционных заболеваний, связанных с фактором питания; пропаганда принципов полноценного и здорового питания; использование бюджетных средств, выделяемых на организацию питания, в соответствии с требованиями действующего законодательства.

### 3.1. Организация питания учащихся является отдельным обязательным

направлением деятельности школы. Питание в образовательной организации для всех обучающихся организовано на бесплатной основе.

Администрация школы (комиссия по питанию) обеспечивает принятие организационно-управленческих решений, направленных на обеспечение питанием обучающихся и соблюдение принципов санитарно-гигиенических основ здорового питания, ведет консультационную и разъяснительную работу с родителями (законными представителями) обучающихся.

3.2. Питание в школе организовано на основе примерного повседневного циклического меню рационов завтраков и обедов для обучающихся государственных общеобразовательных учреждений.

Для организации питания учащихся используются специальные помещения (пищеблок), соответствующие требованиям санитарно-гигиенических норм и правил.

3.3. Обучающиеся обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

3.4. В школе установлен следующий режим предоставления питания обучающимся:

завтрак – 1-4 классы в 9.30

5-9 классы в 10.30

обед – 1-4 классы в 12.20

5-9 классы в 13.10

3.5. При необходимости для учащихся (по медицинским показаниям) формируются рационы диетического питания. Реализация продукции, не предусмотренной утвержденными перечнями и меню, не допускается.

3.6. Медико-биологическая и гигиеническая оценка рационов питания (примерных меню), выдача санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии типовых рационов питания (примерных меню) должны соответствовать санитарным правилам и возрастным нормам, физиологической потребности детей и подростков в пищевых веществах, энергии.

3.7. Плановый контроль за организацией питания, качеством поступающего сырья и готовой продукции, реализуемых в школе, осуществляется комиссией по питанию, согласованной и утвержденной директором школы. Комиссия создается на текущий учебный год.

3.8. Ответственность за организацию питания в школе несет директор, члены комиссии по питанию.

3.9. Систематический контроль за соблюдением рецептур, полнотой вложения сырья в блюда, технологической и санитарной дисциплинами при производстве и выдаче продукции школьного питания, другие контрольные функции в пределах своей компетенции осуществляет комиссия по питанию. Результаты проверки оформляются протоколом.

4. Организация обеспечения питанием обучающихся на дому  
в том числе организация замены компенсации питания:

4.1. Обучающийся на дому – это ученик, не посещающий занятия (уроки) в школе на основании заключения медицинской организации по заболеваниям, наличие которых дает право детям на обучение на дому по основным

общеобразовательным программам, перечень которых утвержден приказом Минздрава России от 30 июня 2016 г. № 436н, проходящим обучение на дому по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации Краснодарского края.

4.2. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому принимается школой ежегодно, до 1 сентября текущего года, на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося на дому о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее – заявление).

Для предоставления денежной компенсации родителем (законным представителем) обучающегося на дому (далее - заявитель, получатель денежной компенсации) подается заявление в школу о предоставлении денежной компенсации (далее - заявление), к которому прилагаются копии следующих документов с одновременным предъявлением оригиналов.

Перечень документов утвержден постановлением главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 22 июня 2017 г. № 466 «Об утверждении порядков обеспечения питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем, оборудованием форменной одеждой и иным вещевым имуществом (обмундированием)».

Форма заявления о предоставлении двухразового горячего питания утверждена Приложением 1 к настоящему Положению.

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся на дому, принятым на обучение в школу в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

Школа на каждого заявителя формирует личное дело, в которое брошюруются вышеперечисленные документы. При подаче заявления в личное дело приобщается копия приказа об организации обучения на дому.

4.3. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся на дому являются:  
прекращение образовательных отношений;  
утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

4.4. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся на дому уведомляют в письменной форме школу об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, не позднее 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

4.5. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся на дому прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 2.2 настоящего Поло-

жения.

4.6. Обучающимся на дому бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающегося на дому денежной компенсацией (далее – заявление о денежной компенсации).

Форма заявления о денежной компенсации утверждена Приложением 2 к настоящему Положению.

Список получателей денежной компенсации ежемесячно утверждается приказом руководителя образовательной организации с указанием получателя денежной компенсации, ее размера, а также фамилии, имени и отчества обучающегося на дому.

4.7. На основании положения школы денежная компенсация ежемесячно перечисляется на счет обучающегося на дому или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 8-го числа следующего месяца.

4.8. Реестр получателей компенсационных выплат формируется ежемесячно и утверждается локальным актом образовательной организации.

Форма реестра утверждена Приложением 3 к настоящему Положению.

4.9. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся на дому в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

В рамках выполнения учебного плана родители детей обучающихся на дому заблаговременно (за 1 день) с целью включения в общую меню-раскладку уведомляют администрацию школы о прибытии учащегося для приема пищи в образовательную организацию. На данного учащегося производится закладка продуктов.

На каждого обучающегося заводится табель учета посещения занятий (уроков) который ежемесячно до 1-го числа месяца следующего за отчетным месяцем, за декабрь до 24-го декабря текущего финансового года заполняется ответственным за организацию сбора документов (ответственное лицо утверждается локальным актом школы) и заверяется подписью руководителя образовательной организации.

Форма табеля учета посещений Приложением 4 к настоящему Положению.

4.10. Размер денежной компенсации определяется школой самостоятельно, исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательной организацией на эти цели.

4.11. Выплата компенсации осуществляется в течение всего периода обучения ребенка обучающегося на дому в общеобразовательной организации и исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, времени болезни, нахождения ребенка в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других орга-



Приложение 1  
ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано образовательными организациями Краснодарского края, надому

Руководителю

(наименование образовательной организации)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
(полностью)

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося),

проживающего по адресу:

(индекс, адрес)

Паспорт: серия N

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", с постановлением главы Администрации (губернатора) Краснодарского края от 22 июня 2017 г. № 466 «Об утверждении порядков обеспечения питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем, оборудованием форменной одеждой и иным вещевым имуществом (обмундированием), единовременным денежным пособием и выплаты денежной компенсации отдельным категориям граждан» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дат рождения: \_\_\_\_\_,  
свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации  
(проживания): \_\_\_\_\_

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, обучение которого организовано федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Директору

(наименование образовательного учреждения)

(Ф.И.О. руководителя учреждения)

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

Заявление № \_\_\_\_\_

о предоставлении денежной компенсации стоимости питания  
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья,  
получающего образование на дому

Я, \_\_\_\_\_,  
ФИО родителя (законного представителя):

Паспорт (документ удостоверяющий личность):

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_,

прошу предоставить денежную компенсацию стоимости питания обучающемуся(ейся) на дому

ФИО обучающегося(ейся)

класса \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.,  
СНИЛС \_\_\_\_\_, заключение ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., согласно  
Постановления № 485 от 12.08.2021 г. «О внесении изменений в постановление главы администрации  
(губернатора) Краснодарского края № 466 от 22.06.2017 г. «Об утверждении порядков обеспечения  
питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем, оборудованием, форменной одеждой и иным  
вещевым имуществом (обмундированием), единовременным денежным пособием и выплаты денежной  
компенсации отдельным категориям граждан».

Выплату ежемесячной денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на  
банковский счет № \_\_\_\_\_, открытый в

(наименование банка, доп. офис, при наличии)

БИК \_\_\_\_\_;

ИНН/КПП \_\_\_\_\_;

Кор/счет \_\_\_\_\_.

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия документа, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) копия свидетельства о рождении обучающегося на дому;
- 3) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии обучающегося на дому;
- 4) копия решения уполномоченного органа об усыновлении, опеке (попечительстве) над ребенком  
либо копию документа или договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью - для опекунов  
(попечителей), усыновителей, приемных родителей;
- 5) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и  
обучающегося на дому либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального  
(персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого  
счета заявителя и обучающегося на дому.

Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной. Предупрежден об  
ответственности за достоверность и подлинность предоставленных сведений и документов.

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания  
для предоставления денежной компенсации. В случае таких изменений обязуюсь письменно  
информировать руководителя образовательного учреждения в течение 5 (пяти) рабочих дней.

Я ознакомилась (ознакомился) с локальными актами образовательного учреждения о предоставлении денежной компенсации стоимости питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, получающего образование на дому.

Согласен (согласна) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

**Даю согласие ГКОУ школе № 29 г. Усть-Лабинска на использование и обработку персональных данных своих и своего ребенка исключительно в следующих целях:**

- предоставлении денежной компенсации на питание.

**И запрещаю передачу персональных данных своих и своего ребенка в любых других целях.**

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления на имя директора.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на время обучения ребёнка на дому в образовательной организации. Любые дополнительные действия с использованием персональных данных должны подтверждаться письменным согласием. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего письменного заявления на имя директора.

«        »        20    г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 3

Приложение к приказу  
образовательной организации  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Реестр

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение  
которых организовано на дому, которым предоставляется выплата стоимости  
двухразового питания  
по состоянию на \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

| №<br>п/<br>п | ФИО<br>родителя<br>(законного<br>представител<br>я) | ФИО<br>обучающего<br>ся с ОВЗ | Дата и<br>номер<br>приказа о<br>зачислени<br>и на<br>обучение<br>на дому | Количество<br>о учебных<br>дней | Утвержденн<br>ая стоимость<br>двухразовог<br>о питания | Сумма<br>к<br>выплат<br>е | Примечан<br>ие |
|--------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|----------------|
| 1            | 2                                                   | 3                             | 4                                                                        | 5                               | 6                                                      | 7                         | 8              |
|              |                                                     |                               |                                                                          |                                 |                                                        |                           |                |
|              |                                                     |                               |                                                                          |                                 |                                                        |                           |                |

Директор

Ф.И.О.

## Приложение 4

ТАБЕЛЬ  
УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

ГКОУ школа № 29 г. Усть-Лабинск

Учреждение  
Структурное подразделение  
Вид расчета  
Режим работы  
Категория довольствующих

Компенсация стоимости питания обучающихся с ОВЗ  
понедельник, вторник, среда, четверг, пятница

|          |
|----------|
| КОДЫ     |
| 0504608  |
| 45973912 |
|          |
|          |
|          |

[illegible]

|                                                        |                                                          |                                              |                        |                       |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Руководитель учреждения<br>(ответственный исполнитель) | Директор<br>_____<br>(должность)      _____<br>(подпись) | Зам. директора по ВР<br>_____<br>(должность) | (подпись)<br><br>_____ | (расшифровка подписи) |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| Воспитатель<br>(учитель Д/о)                           | Воспитатель<br>_____<br>(подпись)                        | Ответственный исполнитель                    | " _____ 20 ____ г.     | (расшифровка подписи) |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | " " "                  | " " "                 |
| <br>                                                   |                                                          |                                              |                        |                       |
| " " "                                                  | " " "                                                    | " " "                                        | "                      |                       |

