

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА НАЛЬЧИК» КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭ
НАЛШЫК КЪАЛЭ ОКРУГ «СОВЕТ
СОЮЗЫМ И ЛЫХЪУЖЪ КАЛЮЖНЫЙ Н.Г.
И ЦІЭР ЗЕЗЫХЪЭ КУРЫТ ЕДЖАПІЭ №7»
ЕГЪЭДЖЭНЫГЪЭ ШРАГЪЭГЪУЭТ
МУНИЦИПАЛЬНЭ КІЭЗОНЭ
ІУЭХУЩІАПІЭ



КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ
НАЛЧИК ШАХАР ОКРУГУНУ «СОВЕТ СОЮЗНУ
ЖИГИТИ КАЛЮЖНЫЙ Н.Г.
АТЛЫ 7-ЧИ НОМЕРЛИ БИТЕУЛЮ
БИЛИМ БЕРГЕН ОРТА ШКОЛ» БИТЕУЛЮ
БЕРГЕН МУНИЦИПАЛ КАЗНА УЧРЕЖДЕНИЯСЫ

Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение
"Средняя общеобразовательная школа №7 имени Героя Советского Союза Калюжного Николая
Гавриловича" городского округа Нальчик, Кабардино-Балкарской Республики
(МКОУ "СОШ № 7")

360016, г. Нальчик, ул. Калюжного, 15, Тел: (8662) 91-49-19; 91-57-41, сайт: www.oy7.ucoz.ru
ИНН 0711042174, КПП 072601001, ОКПО 34631663, ОГРН 1020700750388

ПРИКАЗ

№ 88

« 23 » 09 2024 г.

Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)

На основании Постановления Местной администрации г.о.Нальчик от 08.02.2023 г. №205 «О дополнительных мерах по обеспечению бесплатным питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений городского округа Нальчик в 2023г». В соответствии с пунктом 4 статьи 37 и пунктом 79 статьи Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», во исполнение решения Совета местного самоуправления городского округа Нальчик от 28 декабря 2022 года №36 «О местном бюджете городского округа Нальчик на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов», в целях обеспечения социальных гарантий обучающихся, охраны и укрепления их здоровья Местная администрация городского округа Нальчик.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать бесплатное двухразовое питание детей с ограниченными возможностями здоровья.
2. Утвердить:
 - примерное десятидневное меню для организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья 1-11 классов (Приложение №1)
 - форму заявления на предоставление бесплатного двухразового питания (Приложение №2);
 - список обучающихся с ОВЗ на предоставление бесплатного двухразового питания (Приложение №3);
 - список обучающихся на дому, на предоставление компенсационной выплаты (Приложение №4);
3. Ответственность за организацию питания возложить на соц. педагога – Кунижеву С.Р.
4. Кунижевой С.Р.:
 - организовать работу с родителями (законными представителями) по сбору заявлений на предоставление бесплатного двухразового питания;
 - осуществлять ежедневный учёт обучающихся с ОВЗ, получающих бесплатное двухразовое питание, и составлять Табель ежемесячного учёта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья для обеспечения бесплатным двухразовым питанием согласно (Приложению №5);
 - осуществлять ежемесячный учёт компенсационной выплаты обучающимся на дому

и организовать компенсационную выплату одному из родителей обучающегося на дому на каждого ребёнка и обеспечить их получение родителями (законными представителями) обучающихся один раз в месяц согласно списку (Приложение №6)

5. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор



З.Х. Харзинов

С приказом ознакомлены:

Тедеев Михаил *Сул Кумишова С.П.*

Директору МКОУ «СОШ № 7»
Харзинову З.Х

от

(ФИО родителя (законного представителя)
полностью)

проживающего(ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____,

выданный _____

Телефон _____

**Заявление
на предоставление бесплатного двухразового питания**

Я,

_____ *ФИО заявителя*

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну (дочери)

_____ *ФИО обучающегося*

_____ года рождения, учащийся _____ класса дни посещения ОУ на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком с ОВЗ/ребёнком-инвалидом.

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен (ознакомлена) _____

Согласен (согласна) на предоставление бесплатного двухразового питания в виде по примерному меню детей с ОВЗ _____

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить администрацию МКОУ «СОШ № 7», осуществляющему образовательную деятельность, о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Основание: Заключение ПМПК № _____ от « ___ » _____ 20__ г.

_____ *Дата*

_____ *Подпись*

_____ *Расшифровка подписи*

Отчёт

за _____
(месяц, год)

о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание детей
о с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся
МКОУ «СОШ № 7».

Кол-во детей	Кол-во детодней	Итого затрат на питание

Социальный педагог

Кунижева Сатаней Руслановна