

**Муниципальное общеобразовательное
автономное учреждение
«Средняя общеобразовательная
школа № 63 имени К.Д.Ушинского»
1 корпус**

ПРИКАЗ

от 02.09.2024 № 01.10-102/5

***Об организации питания учащихся 1-10
классов в 2024– 2025 учебном году***

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 29 декабря 2018 года № 921 – пп «Об утверждении государственной программы Оренбургской области «Развитие системы образования Оренбургской области, руководствуясь постановлением администрации города Оренбурга от 16.12.2014 № 3162 – п «Об обеспечении питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга за счет бюджетных ассигнований города Оренбурга», распоряжений управления образования администрации города Оренбурга от 16.02.2021 № 56 «О предоставлении ежемесячной денежной компенсации двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на дому», от 30.08.2024г №539 «Об организации питания учащихся муниципальных общеобразовательных организаций в 2024-2025 учебном году», в целях организации питания

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обеспечить на основе трехсторонних договоров с КИШП «Огонек» и родителями одноразовое и (или) бесплатное горячее питание обучающихся 1 – 4 классов, одно или двухразовое горячее питание для обучающихся 5-10 классов в соответствии с 12-дневным меню, согласованным с управлением Роспотребнадзора по Оренбургской области.
2. Организовать питание обучающихся в соответствии с СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
3. Использовать с 02.09.2024 года финансовые средства, выделенные на удешевление питания школьников из бюджета муниципального образования «город Оренбург» в размере 5 рублей в день, субсидии из бюджета Оренбургской области в размере 8 рублей всем учащимся 5 – 10 классов в соответствии календарным учебным графиком общеобразовательных организаций.

4. **Никулиной Т.А.**, заместителю директора по учебно-воспитательной работе:

4.1. разработать план мероприятий по увеличению охвата обучающихся 1-10 классов горячим питанием и обучению детей принципам здорового питания;

4.2. организовать бесплатное двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья 1-10 классов;

4.3. обеспечить горячее питание обучающихся 1-10 классов, имеющих медицинские показания, по специализированному меню (диетическое и лечебное питание) по желанию родителей (законных представителей) детей на основании заявлений и медицинских справок;

4.4. Разработать режим питания обучающихся (приложение № 1).

4.5. осуществлять прием заявлений, и пакетов документов от лиц, награжденных муниципальной наградой-медалью «Материнство», на получение бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ (приложение №2);

5. **Мелиховой Г.С.**, диспетчеру образовательной организации:

5.1. предоставлять ежемесячно заявку о расходах на дотирование питания учащихся в муниципальное казенное учреждение «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений» до 3 числа текущего месяца(приложение №3);

5.2. предоставлять в муниципальное казенное учреждение «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений» отчет о расходах, связанных с выплатами на дотирование питания учащихся до 3 числа месяца, следующего за отчетным месяцем с приложением акта оказания услуг, ежедневных меню и справок на каждый день(приложение №4).

5.3. организовать учет обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на дому в журнале учета(приложение №5).

6. **Мелихову Г.С.**, диспетчера, назначить ответственным по учету компенсационных и дотационных выплат.

7. **Мелиховой Г.С.**, диспетчеру:

7.1. организовать учет использования финансовых средств, выделенных из бюджета города Оренбурга и бюджета Оренбургской области на финансовое обеспечение питания обучающихся (приложение №6)

7.2. организовать учет питания детей лиц, награжденных муниципальной наградой – медалью «Материнство» в журнале учета горячего питания детей(приложение №7).

8. **Классным руководителям:**

8.1. обеспечить реализацию просветительских программ по основам здорового питания среди обучающихся и их родителей (законных представителей);

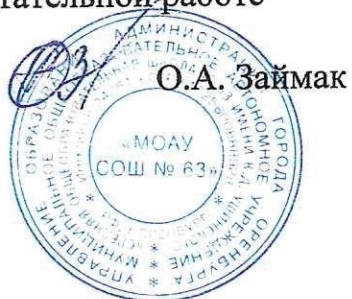
8.2. организовать обучение членов общественных контрольных комиссий по программе «Проведение мероприятий родительского контроля» на сайте ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены».

9. *Гавриловой О.П.*, делопроизводителю, обеспечить размещение на школьном сайте информации по организации школьного питания

10. *Онушко С.В.*, ЗД по ВР, обеспечить размещение меню на сайте мониторингапитания.рф

11. Контроль за исполнением приказа возложить на *Никулину Т.А.*, заместителя директора по учебно-воспитательной работе

Директор МОАУ «СОШ № 63»



Режим питания

Понедельник- пятница

Время приема пищи	Классы
	Проветривание
08.40-08.55	1а,1б,3а
09.35-09.50	3б, 4в, 5в
10.30-10.45	5а,5б,6а,6б
11.25-11.40	7а,7б,8а,8б
12.20-12.30	3в,9а,9б,10
13.10-13.20	2б
14.00-14.15	2а,4а,4б

Суббота

Время приема пищи	Классы
08.00-09.15	Проветривание
09.35-09.50	7а,7б,8а,8б
10.30-10.40	9а,9б,10

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
на компенсационную выплату за горячее питание

Начальнику управления образования
администрации города Оренбурга

от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя),
проживающего по адресу: г. Оренбург,
_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать компенсационную выплату за горячее питание моего
ребенка _____,

_____ г.р. в столовой муниципальной образовательной организации

_____,
(указать наименование школы)

т.к. я награждена муниципальной наградой – медалью «Материнство». Обязуюсь
ежемесячно предоставлять оригинал подтверждающего документа об оплате
горячего питания за моего ребенка.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность лица, награжденного
муниципальной наградой – медалью «Материнство»;
- копии свидетельства о рождении, а для детей, достигших 14 лет, - паспорта и
свидетельства о рождении;
- копию удостоверения о награждении медалью;
- банковские реквизиты лица, награжденного муниципальной наградой –
медалью «Материнство» для перечисления финансовых средств;
- оригинал документа, подтверждающего факт оплаты (ежемесячно).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

- Я даю свое согласие общеобразовательной организации города Оренбурга на:
- обработку моих персональных данных, имеющихся в распоряжении данной
организации;
 - передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим
полномочия, связанные с оказанием услуги.

Настоящее соглашение действует до момента окончания права на получение услуги.

Способы обработки персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение.

Отзыв согласия на обработку персональных данных производится в письменной форме согласно Федеральному Закону от 27.07.2006 №152 – ФЗ «О персональных данных».

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

на получение бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Директору _____
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Прошу включить моего сына/дочь _____

(Ф.И.О.)

в список обучающихся на получение бесплатного двухразового питания. Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями.

К заявлению прилагаю:
копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
копию документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей).

" ____ " _____ 20 ____

подпись заявителя

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
на получение ежемесячной денежной компенсации взамен двухразового
питания обучающихся с ОВЗ

Директору _____
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взамен двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями.

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей);
копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
копию заключения медицинской организации на обучение на дому;
документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета.

" ____ " _____ 20__

подпись заявителя

ЗАЯВКА

на _____ месяц 20__ г.

на дотирование учащихся из областного бюджета
на основании постановления Правительства Оренбургской области
от 29.12.2018 г. № 921-пп

«Об утверждении государственной программы «Развитие системы
образования Оренбургской области» (8 руб. в день)

по ОО _____

Классы	Количество учащихся на получение дотации (8 руб.) на горячее питание	Объем средств дотации (8 руб.) на горячее питание
1 класс		
2-6 класс		
7-11 класс		
Итого:		

М.П. Директор МОАУ «СОШ № 63»

О.А. Займак

ОТЧЕТ

О предоставлении получателем субсидии услуг по организации питания обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга для возмещения затрат за _____ месяц 20__ г.

по МОАУ «СОШ № 63» _____

Дата	Количество питающихся 1-4 классов, получивших услуги по предоставлению бесплатного горячего питания, за исключением детей с ОВЗ(чел.)		Объем субсидии из средств бюджета Оренбургской области и города Оренбурга, необходимый для возмещения затрат по предоставлению горячего питания, рублей	
	Завтрак	Обед	Завтрак (___ руб./чел./день)	Обед (___ руб./чел./день)
Итого:				

Директор
общеобразовательной организации

/ _____ /

М.П.

Ответственный за питание
в общеобразовательной организации

/ _____ /

М.П.

Бухгалтер получателя субсидии

/ _____ /

М.П.

Бухгалтер муниципального казенного учреждения
«Управление по обеспечению
финансово-хозяйственной
деятельности образовательных учреждений»

/ _____ /

М.П.

Приложение 5
к приказу МОАУ «СОШ № 63»
от 02.09.2024 г. № 01.10 – 102/5

ЖУРНАЛ УЧЕТА
обучающихся с ОВЗ на дому

(указать наименование общеобразовательной организации)
на _____ 20__ г.
(указать месяц)

№	Ф.И.О. ребенка	Класс	Месяц, год												Количество дней обучения	Примечание																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																										
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1					

Руководитель общеобразовательной организации _____ / О.А.Займак _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

ОТЧЕТ

о предоставлении услуг по организации питания обучающихся по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга получателями субсидии для частичного возмещения затрат

за _____ месяц 20__ г.

по _____
(наименование образовательной организации)

Дата	Количество обучающихся 5-11 классов, получивших услуги по предоставлению горячего питания (чел.)	Объем субсидии на частичное возмещение затрат по предоставлению горячего питания (13,00 руб./чел.), рублей
Итого:		

Директор общеобразовательной организации

/ _____ /

М.П.

Ответственный за питание в общеобразовательной организации

/ _____ /

М.П.

Бухгалтер получателя субсидии

/ _____ /

М.П.

Бухгалтер муниципального казенного учреждения «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений»

/ _____ /

М.П.

