



УТВЕРЖДАЮ  
Директор МБОУ «Хабоцкая оош»  
Г.А. Маслякова  
приказ от 09.01.2023 года № 3а

## ПОЛОЖЕНИЕ

об организации питания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей – инвалидов, инвалидов, обучающихся в МБОУ «Хабоцкая оош»

### 1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение регламентирует обеспечение ежедневным бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов, обучающихся в МБОУ «Хабоцкая оош», разработано в соответствии с федеральными и региональными правовыми актами, регулирующими вопросы организации питания школьников.

1.2. Положение разработано в целях планомерной организации предоставления бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), детей-инвалидов, инвалидов в течение учебного года.

### 2. Основные понятия, используемые в данном Положении

2.1. Ребенок с ОВЗ - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые психолого-медицинско-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий и определяются адаптированной образовательной программой.

2.2. Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, подтверждённое справкой МСЭ (медицинско-социальной экспертизы). В зависимости от степени расстройства функций организма лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

2.3. Бесплатное двухразовое питание (завтрак и обед) - предоставление детям с ОВЗ, детям-инвалидам, инвалидам.

### 3. Полномочия в организации бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов, обучающихся в МБОУ «Хабоцкая оош»

3.1. Предоставление бесплатного питания детям с ОВЗ, детям-инвалидам, инвалидам осуществляется следующим образом:

3.1.1. Отдел образования Администрации Краснохолмского муниципального округа:

- осуществляет расчет денежных средств на организацию питания детей с ОВЗ, детям – инвалидов, инвалидов;
- вносит изменения в муниципальное задание в соответствии с действующим законодательством.

3.1.2. МБОУ «Хабоцкая оош»:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания детям с ОВЗ, детям-инвалидам, инвалидам;

- принимает документы, указанные в пункте 4.2 настоящего Положения, формирует личное дело каждого обучающегося, обеспечивающего бесплатным двухразовым питанием, которое содержит документы, указанные в пункте 4 настоящего Положения, обеспечивает хранение личного дела в течение пяти лет;

- принимает решение о предоставлении бесплатного питания;
- издаёт приказ о предоставлении бесплатного питания со дня приёма полного пакета документов от родителей (законных представителей);

- обеспечивает ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида бесплатным питанием с учебного дня, указанного в приказе директора;
- обеспечивает подготовку списков детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (приложение 3), ведение табеля получения обучающимися данных категорий бесплатного двухразового питания;
- координирует деятельность по обеспечению бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов;
- обеспечивает целевое расходование средств, предоставленных на организацию бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов;
- обеспечивает и контролирует организацию бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов в соответствии с действующим законодательством.

#### **4. Порядок организации бесплатного двухразового питания**

4.1. Право на получение бесплатного двухразового питания имеют все дети с ОВЗ, дети-инвалиды, инвалиды.

4.2. Бесплатное двухразовое питание детям с ОВЗ, детям-инвалидам, инвалидам предоставляется в заявительном порядке на основании представляемых документов, а именно:

- заявление родителей (законных представителей) об обеспечении бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (далее - заявление) (приложение 1);
- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданной учреждением медико-социальной экспертизы (далее - МСЭ), для обучающегося с инвалидностью.
- копии заключения психолого-медико педагогической комиссии, подтверждающей наличие у обучающего недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подтверждающего статус ребенка с ОВЗ;
- копии заключения ВК государственной медицинской организации о необходимости обучения на дому - для детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (при наличии).

4.3. Период предоставления бесплатного питания детям с ОВЗ начинается с учебного дня, установленного приказом директора образовательной организации при очной форме обучения в дни фактического посещения ими общеобразовательной организации, но не более чем на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, справки, подтверждающей факт установления инвалидности.

4.4. В случае временного приостановления посещения детей-инвалидов- обучающихся МБОУ «Хабоцкая ООШ» и организации дистанционного обучения в условиях профилактики и предотвращения распространения заболеваний гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) данная мера социальной поддержки оказывается путем предоставления одному из родителей (законных представителей) продуктового набора.

4.5. Бесплатное питание организуется в течение 5 дней в неделю в виде:

- обеда - обучающимся по программам начального общего образования из расчета 70,0 руб. в день на ребенка.

Завтрака и обеда - обучающимся по программам основного общего, среднего общего образования из расчета:

- завтрак - 30,0 руб. в день на ребенка;
- обед – 70,0 руб. в день на ребенка.

4.6. В случае, если обучающийся с ОВЗ, ребенок – инвалид, инвалид имеет право на получение иных льгот социальной поддержки в части предоставления бесплатного питания, то за родителями (законными представителями) остается право выбора одной из предоставляемых льгот социальной поддержки.

4.7. Родители (законные представители) детей с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов обязаны незамедлительно с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося на обеспечение бесплатным питанием, в письменной форме извещать директора МБОУ «Хабоцкая оош» о наступлении таких обстоятельств.

4.8. При выявлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение бесплатным питанием, питание прекращается с момента наступления таких обстоятельств, о чем издается приказ директора МБОУ «Хабоцкая оош».

4.9. Детям с ОВЗ, детям-инвалидам, инвалидам, индивидуальное обучение которым МБОУ «Хабоцкая оош» осуществляет на дому, предоставление бесплатного двухразового питания по письменному заявлению родителей (законных представителей) заменяется выдачей продуктового набора при строгом соблюдении требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20 (приложение 2, форма заявления 1) или денежной компенсацией (приложение 2, форма заявления 2) за исключением случаев нахождения обучающихся данных категорий на стационарном (амбулаторном) лечении.

Директору \_\_\_\_\_

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания  
ребенку с ОВЗ/ребенку-инвалиду/инвалиду

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку

(Ф.И.О., дата рождения)

Обучающемуся (йся) « \_\_\_\_ » класса.

Копии документов, подтверждающие основание предоставления  
бесплатного питания (прилагаются):

- 1.
- 2.
- 3....

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе  
обязуюсь своевременно письменно информировать администрацию  
общеобразовательного учреждения.

Дата «\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_ года

подпись

(\_\_\_\_\_)

расшифровка

Директору \_\_\_\_\_  
от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении бесплатного двухразового питания  
ребенку с ОВЗ/ребенку-инвалиду/инвалиду,  
 получающему образование на дому

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(йся) «\_\_\_\_\_» класса, получающему(й) образование на дому  
в виде предоставления продуктового набора.

Копии документов, подтверждающие основание предоставления бесплатного  
питания (прилагаются):

- 1.
- 2.
- 3...

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной  
основе своевременно обязуюсь письменно информировать администрацию  
общеобразовательного учреждения.

Дата «\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_)

Директору \_\_\_\_\_  
от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Паспорт заявителя:

серия, номер \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания  
ребенку с ОВЗ/ребенку-инвалиду/инвалиду,  
получающему образование на дому

Прошу заменить в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатно двухразовое питание денежной компенсацией

\_\_\_\_\_  
Обучающемуся (ей) \_\_\_\_\_ класса, получающему (ей) образование на дому. Дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

Прошу перечислять компенсационную выплату на имя \_\_\_\_\_

расчетный счет получателя \_\_\_\_\_  
ФИО получателя полностью

ИИН получателя \_\_\_\_\_

банк получателя \_\_\_\_\_  
наименование банка

банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ (дата)

**Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,  
детей-инвалидов/инвалидов, которым предоставлено бесплатное  
двуразовое питание**

(Наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Дата принятия заявления	Дата начала предоставления бесплатного питания	Дата рождения обучающегося	класс	Реквизиты (дата, номер) Заключения ПМПК. Справки МСЭ.	Срок окончания действия заключения ПМПК	Справки МСЭ	Наиме- вание програ- мы обуче-

Директор МБОУ «Хабоцкая оош»

М.П.

подпись

расшифровка