**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**Беломорского муниципального района**

**«Беломорская средняя общеобразовательная школа №1»**

Утвержден приказом директора

МОУ «Беломорская СОШ №1»

№ 440 от 31.08.2022 года

**Порядок**

**обеспечения бесплатным двухразовым питанием, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МОУ «Беломорская СОШ №1»**

**1. Общие положения**

1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МОУ «Беломорская СОШ №1» (далее – Порядок), разработан в соответствии с частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в целях создания условий по предоставлению бесплатного двухразового питания, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), в МОУ «Беломорская СОШ №1» (далее – образовательная организация).

2. Настоящий Порядок определяет основные этапы организации предоставления бесплатного двухразового питания, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в образовательной организации, на основании заявления одного из родителей (законных представителей) и заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК).

3. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающийся с ОВЗ) - физическое лицо, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые ПМПК и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

4. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся двухразового питания (завтрак и обед) в образовательной организации, за счёт бюджетных ассигнований бюджета Республики Карелия.

5. Право на получение бесплатного двухразового питания, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), предоставляется обучающимся с ОВЗ, осваивающим программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, и сохраняется за обучающимися с ОВЗ, достигшими возраста 18 лет и более, продолжающими обучение в общеобразовательной организации, до окончания обучения, но не более чем на срок действия заключения ПМПК.

Питание обучающихся с ОВЗ организуется в образовательной организации, в соответствии с законодательством, с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПин, утвежденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПин 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях и утвержденным примерным меню.

6. В случае не обращения и (или) письменного отказа родителя (законного представителя) от обеспечения, обучающегося с ОВЗ, бесплатным двухразовым питанием, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), такое питание указанному обучающемуся не предоставляется.

7. Стоимость бесплатного двухразового питания, в том числе в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек), на одного обучающегося с ОВЗ в день устанавливается приказом руководителя образовательной организации.

8. За организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек) в общеобразовательной организации ответственность несет руководитель общеобразовательной организации.

**2. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья**

9. Для предоставления обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания один из его родителей (законных представителей) при наличии основания предоставляют в общеобразовательную организацию следующие документы:

1) заявление об обеспечении обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием по форме, согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность (паспорт) одного из родителей (законного представителя);

3) копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка (детей) с ограниченными возможностями здоровья;

4) копию заключения ПМПК подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

5) копии документов, подтверждающих полномочия законных представителей (при наличии);

6) согласие на обработку персональных данных по форме, согласно приложению №5 к настоящему Порядку.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников. При представлении копий документов с подлинниками специалист общеобразовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копиях отметку об их соответствии подлинникам и возвращает подлинники заявителю. По окончании срока действия заключения ПМПК и получении заключения ПМПК на новый срок предоставления бесплатного двухразового питания осуществляется при предоставлении нового заявления и копии заключения ПМПК.

10. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания принимается руководителем общеобразовательной организации в течение 3 (трех) рабочих дней со дня представления родителем (законным представителем) документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, путем издания приказа об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ.

11. Ежедневное бесплатное двухразовое питание обучающимся с ОВЗ предоставляется в течение учебного года и осуществляется только в дни фактического пребывания (на уроках, занятиях) в общеобразовательной организации, за исключением выходных, праздничных дней, карантина, каникулярного времени, периода болезни, нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении, на основании приказа руководителя общеобразовательной организации со дня возникновения оснований для их предоставления в соответствии с настоящим Порядком, но не ранее дня, следующего за днем издания приказа об обеспечении бесплатным двухразовым питанием и не более чем на срок действия заключения ПМПК.

12. В дни непосещения обучающимися с ОВЗ образовательной организации бесплатное двухразовое питание не предоставляется и не компенсируется. Замена бесплатного двухразового питания на денежные компенсации и сухие пайки не производится.

13. Основания для отказа в предоставлении бесплатного двухразового питания:

1) предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка;

2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;

3) несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 3 настоящего Порядка.

4) выбытие обучающегося с ОВЗ из образовательной организации.

**3. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек)**

14. Для предоставления обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек), один из его родителей (законных представителей) при наличии основания предоставляют в общеобразовательную организацию следующие документы:

1) заявление об обеспечении обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек), по форме, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) копию документа, удостоверяющего личность (паспорт) одного из родителей (законного представителя);

3) копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка (детей) с ограниченными возможностями здоровья;

4) копию заключения ПМПК подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

5) заключения (справки) медицинской организации, подтверждающего основания для организации обучения ребенка с ОВЗ на дому

6) копии документов, подтверждающих полномочия законных представителей (при наличии);

7) согласие на обработку персональных данных по форме, согласно приложению №5 к настоящему Порядку.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников. При представлении копий документов с подлинниками специалист общеобразовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копиях отметку об их соответствии подлинникам и возвращает подлинники заявителю. По окончании срока действия заключения ПМПК и (или) заключения (справки) медицинской организации и получении их на новый срок предоставления бесплатного двухразового питания осуществляется при предоставлении нового заявления и копии вышеуказанных документов.

15. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания виде наборов продуктов питания (сухой паек) принимается руководителем общеобразовательной организации в течение 3 (трех) рабочих дней со дня представления родителем (законным представителем) документов, указанных в пункте 14 настоящего Порядка, путем издания приказа об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек).

16. Бесплатное двухразовое питание обучающимся с ОВЗ в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек) предоставляется в течение учебного года и осуществляется только в за дни фактического проведения занятий, за исключением выходных, праздничных дней, карантина, каникулярного времени, периода болезни (с временным приостановлением учебного процесса), нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении, на основании приказа руководителя общеобразовательной организации со дня возникновения оснований для их предоставления в соответствии с настоящим Порядком, но не ранее дня, следующего за днем издания приказа об обеспечении бесплатным двухразовым питанием в виде наборов продуктов питания (сухой паек) и не более чем на срок действия заключения ПМПК и (или) заключения (справки) медицинской организации.

20. Замена бесплатного двухразового питания в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек) на денежные компенсации не производится.

22. Ассортимент пищевых продуктов, включаемых в набор продуктов питания (сухой паек), определяется в соответствии с требованиями, установленными СанПиН.

23. Выдача набора продуктов питания (сухой паек) осуществляется ответственным лицом, в помещении образовательной организации согласно установленному графику, утвержденного руководителем образовательной организации и регистрируется в журнале выдачи набора продуктов питания (сухой паек) по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, в котором производиться соответствующая запись, а также ставится подпись родителя (законного представителя).

Доставка на дом набора продуктов питания (сухой паек) не осуществляется.

25. Основания для отказа в предоставлении бесплатного двухразового питания в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек):

1) предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов, указанных в пункте 14 настоящего Порядка;

2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;

3) несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 3 настоящего Порядка.

4) выбытие обучающегося с ОВЗ из образовательной организации.

**4. Организация учета предоставления обучающимся с ОВЗ**

**бесплатного двухразового питания**

26. Ответственные за предоставление обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), назначаются приказом руководителя общеобразовательной организации.

27. Список обучающихся с ОВЗ, имеющих право на получение бесплатного двухразового питания, в том числе в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек), утверждается приказом руководителя общеобразовательной организации, по форме, согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

27. Родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, являющегося получателем бесплатного двухразового питания, в том числе в виде предоставления наборов продуктов питания (сухой паек), обязаны в течение 3 (трех) рабочих дней письменно извещать общеобразовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления бесплатного двухразового питания.

28. При выявлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение бесплатным питанием, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), питание прекращается с даты наступления таких обстоятельств.

29. В случае несогласия с принятым решением заявитель имеет право обжаловать его в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

31. Предоставление обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), ежедневно отражается в «Табеле учета питания», по форме, согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

«Табель учета питания» обучающихся с ОВЗ ведет классный руководитель.

«Табель учета питания» должен соответствовать журналу учета посещаемости обучающихся.

**5. Финансирование, порядок расчетов и контроль за организацией бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ**

32. Финансовое обеспечение мероприятий по организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), осуществляется за счет средств субвенций бюджетам муниципальных районов и городских округов на осуществление государственных полномочий Республики Карелия по предоставлению предусмотренных пунктом 5 части 1 статьи 9 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании» мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия, за исключением питания обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных образовательных организациях, в том числе обучающихся с ОВЗ, обеспечивавшихся не менее одного раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, за счет средств субсидии на реализацию мероприятий по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных образовательных организациях.

33. Общеобразовательная организация, осуществляющая безналичный расчет с поставщиками продуктов питания, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет в МКУ «ЦБ при администрации муниципального образования «Беломорский муниципальный район»:

- сведения о фактическом предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ указанные в п.26 и 31 настоящего Порядка;

- продуктовый отчет прихода/расхода продуктов питания;

- полный пакет документов по полученным продуктам питания (договор, счет-фактура, товарная накладная, приказ на оплату).

34. МКУ «ЦБ при администрации муниципального образования «Беломорский муниципальный район» осуществляет расчет с поставщиком при предоставлении от общеобразовательной организации полного пакета документов, в сроки, установленные Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

35. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств, предусмотренных на обеспечение бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), и за соблюдением условий ее предоставления осуществляет руководитель общеобразовательной организации.

Приложение № 1

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием,

в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

в МОУ «Беломорская СОШ №1»

Директору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об обеспечении обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием**

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученику (це) «\_\_\_\_\_» класса.

(Ф.И.О., дата рождения)

Копия документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного двухразового питания:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации не позднее 3 (трех) рабочих дней.

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях, подведомственных администрации муниципального образования «Беломорский муниципальный район» ознакомлен(а).

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №2

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием,

в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

в МОУ «Беломорская СОШ №1»

Директору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении бесплатного двухразового питания в виде предоставления набора продуктов (сухой паек)**

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание в виде набора продуктов (сухого пойка) моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

ученику (це) «\_\_\_\_\_» класса.

Копия документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного двухразового питания:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации не позднее 3 (трех) рабочих дней.

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях, подведомственных администрации муниципального образования «Беломорский муниципальный район» ознакомлен(а).

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №3

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием,

в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

в МОУ «Беломорская СОШ №1»

**Журнал**

**выдачи набора продуктов питания (сухой паек)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. обучающегося | класс | кол-во фактических учебных дней | стоимость сухого пайка | дата выдачи сухого пайка | Ф.И.О. родителя (законного представителя) получившего паек | подпись родителя (законного представителя) получившего паек |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №4

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием,

в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

в МОУ «Беломорская СОШ №1»

СПИСОК

обучающихся с ОВЗ, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

по состоянию на 01 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. обучающегося | Дата рождения | класс | Дата начала предоставления бесплатного двухразового питания | Основание для предоставления бесплатного двухразового питания (№ и дата приказа) | Форма предоставления бесплатного двухразового питания (питание в ОО, сухой паек) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №5

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием,

в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

в МОУ «Беломорская СОШ №1»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ название выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие (наименование общеобразовательной организации, место нахождения) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а так же персональных данных несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. ребенка) в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях, подведомственных администрации муниципального образования «Беломорский муниципальный район».

Предоставляю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование общеобразовательной организации)

право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего(ей), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись субъекта персональных данных /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ год

Приложение №6

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием,

в том числе в виде наборов продуктов питания (сухой паек), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

в МОУ «Беломорская СОШ №1»

**Табеле учета питания обучающихся с ОВЗ**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование образовательной организации)

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. обучающегося | Дата | Всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всего  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

М.П.

ФИО исполнителя номер контактного телефона

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Примечание:**

1. Посещение отмечается знаком «+»

2. Отсутствие отмечается буквой «Н»

3. По горизонтали и вертикале указываются итоговые дето-дни.