

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации специализированного питания для детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Б. В. Волынова»

(МБОУ «СОШ № 1»)

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует порядок организации специализированного питания для детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (далее по тексту - Положение) в МБОУ «СОШ № 1».

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом Российской Федерации № 52-ФЗ от 29.03.99 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в новой редакции);
- Федеральным законом Российской Федерации № 29-ФЗ от 02.01.2000 «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;
- санитарными правилами СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- санПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;
- методическими рекомендациями от 30.12.2019г. № 2.4.0162-19. 2.4. «Гигиена детей и подростков. Особенности организации питания детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (в образовательных и оздоровительных организациях)».

1.3. Настоящее Положение утверждается директором МБОУ «СОШ № 1».

2. Порядок организации специализированного питания для детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании

2.1. Для постановки ребенка на специализированное питание родителю ребенка (законному представителю) рекомендуется обратиться к директору МБОУ «СОШ № 1» с заявлением о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания по состоянию здоровья, представив документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего индивидуального подхода в организации питания.

2.2. На основании полученных документов, директор совместно с родителем (законным представителем) прорабатывает вопросы корректировки утвержденного 20-ти дневного циклического меню, предоставленного оператором питания ООО «Милланд-М», возможность использования в питании блюд и продуктов, принесенных из дома.

2.3. Меню с корректировкой блюд, составляется на 20 дней, утверждается директором школы.

2.4. Родитель (законный представитель) учащегося не вправе требовать от школы и утверждать меню по его личному усмотрению.

2.5. В случае если принимается решение об организации питания детей из продуктов и блюд, принесенных из дома, рекомендуется определить порядок их хранения, упаковки и маркировки; создать условия для хранения блюд и их разогрева, условия для приема пищи; определить режим питания ребенка.

2.6. На основании полученных документов директор школы издает приказ об обеспечении специализированным питанием и назначает ответственного за его исполнение.

2.7. Классный руководитель включает в список учащегося на питание путем подачи заявки в столовую в электронном журнале по аналогии с заказом питания других комплексов.

3. Заключительные положения

3.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения и принимается на неопределенный срок.

3.2. Изменения и дополнения в Положение принимаются в составе новой редакции Положения.

3.3. После принятия новой редакции Положения, предыдущая редакция утрачивает силу.

к положению об организации специализированного
питания для детей, страдающих сахарным диабетом
и иными заболеваниями, сопровождающимися
ограничениями в питании

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МБОУ «СОШ № 1» Е. М. Пронякиной
от родителя (законного представителя),

_____ фамилия
_____ имя
_____ отчество

Место проживания:

город _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
телефон _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать, моему ребенку

_____ ,

(ФИО ребенка)

обучающемуся ___ класса специализированное питание на основании медицинского
заключения _____

от _____

С положением об организации специализированного питания для детей, страдающих
сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в
питании в МБОУ «СОШ № 1» ознакомлен(а)

ФИО (подпись)

Приложение:

- медицинское заключение.

Подпись родителей (законных представителей): _____

Дата: _____