

Принято
на заседании Совета школы
Протокол № 9 от 26 марта 2021 г.

Утверждаю
Директор МБОУ ТР Плоскошская СОШ
Балакирева Д.А./
Приказ № 39 от 26 марта 2021 г.



**Порядок
обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья бесплатным
двухразовым питанием в муниципальном бюджетном общеобразовательном
учреждении Торопецкого района Плоскошская средняя общеобразовательная школа**

1. Общие положения

- 1.1. Настоящий Порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием (далее – Порядок) разработан на основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».
- 1.2. Порядок разработан в целях предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья обучающимся в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении Торопецкого района Плоскошская средняя общеобразовательная школа (далее – Организация).
- 1.3. Под обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) понимается физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием

- 2.1. Мера социальной поддержки по обеспечению обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием предоставляется в виде ежедневного завтрака и обеда в течение учебного года (за исключением каникулярного периода) в дни их фактического пребывания в Организации.
- 2.2. Не обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием обучающиеся с ОВЗ в период:
- отсутствия в Организации без уважительных причин;
 - прохождения промежуточной и итоговой аттестации;
 - болезни.
- Денежная компенсация питания обучающимся с ОВЗ не производится.
- 2.3. Питание обучающихся с ОВЗ организуется в соответствии с санитарно - эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся, примерным меню, утверждаемым Организацией, в зависимости от режима работы Организации.
- 2.4. Если обучающиеся с ОВЗ находятся на индивидуальном обучении на дому, их родители (законные представители) имеют право на получение сухих пайков, которые выдаются законному представителю 1 раз в месяц при личном обращении в Организацию и наличии заявления.
- 2.5. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законный представитель) обучающегося с ОВЗ представляет в Организацию:
- 2.5.1. Заявление по форме согласно приложению 1 к Порядку;
 - 2.5.2. Документ, удостоверяющий личность/полномочия законного представителя;
 - 2.5.3. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающие наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.
- 2.6. Родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ несут ответственность за своевременное предоставление подтверждающих документов и их достоверность.

2.7. Родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ обязаны незамедлительно с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося на обеспечение бесплатным питанием, в письменной форме извещать руководителя Организации о наступлении таких обстоятельств.

2.8. Для организации предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ Организация:

2.8.1. Обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;

2.8.2. Принимает документы, указанные в пункте 2.5 Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

2.8.3. Принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, издает приказ о предоставлении бесплатного двухразового питания в течение пяти рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

2.8.4. Обеспечивает подготовку списков обучающихся с ОВЗ (приложение 2), ведение табеля получения обучающимися с ОВЗ бесплатного двухразового питания.

2.9. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ с даты издания приказа Организацией, предусмотренного подпунктом 2.8.3 пункта 2.8 Порядка, до конца учебного года, установленного приказом по Организации, но не более чем на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

2.10. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания является:

2.10.1. Предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 2.5 Порядка;

2.10.2. Наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать содержание документов.

2.11. Руководитель Организации несет ответственность за организацию и качество бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, за охват обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием.

2.12. При выявлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение бесплатным питанием, питание прекращается с даты наступления таких обстоятельств, о чем издается приказ руководителя Организации.

Приложение 1

к Порядку обеспечения обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья бесплатным двухразовым
питанием в муниципальном бюджетном общеобразовательном
учреждении Торопецкого района Плоскошская
средняя общеобразовательная школа

Директору МБОУ ТР Плоскошская СОШ

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

(адрес места жительства, телефон, адрес эл. почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении бесплатного двухразового питания

Прошу предоставить моему ребенку

_____, "_____" _____ года рождения,
обучающему(-й)ся _____

_____ класс,
наименование общеобразовательной организации
имеющему(-й) _____

_____ (заключение
ПМПК, справку об обучении на дому)
бесплатное двухразовое питание на период _____ учебного года.

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа, удостоверяющего личность/полномочия законного представителя.
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.
3. Копия справки об обучении на дому (при наличии).

Дата

Подпись

Приложение 1

Порядку обеспечения обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья бесплатным двухразовым
питанием в муниципальном бюджетном общеобразовательном
учреждении Торопецкого района Плоскошская
средняя общеобразовательная школа

Список
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставлено
бесплатное двухразовое питание

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Дата принятия заявления	Дата начала предоставления бесплатного питания	ФИО обучающе гося	Дата рождения обучающ егося	Класс	Реквизиты (номер, дата) заключения ПМПК	Наименование программы обучения АООП или ООП

Директор школы:

подпись

/ _____ /

расшифровка подписи