Утверждено

Приказом директора МАОУ «СОШ № 29»

от 07.09.2020 № 385-од

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке организации питания обучающихся**

**муниципального автономного общеобразовательного учреждения**

**«Средняя общеобразовательная школа № 29»**

**(МАОУ «СОШ № 29»)**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о порядке организации питания обучающихся МАОУ «СОШ № 29» (далее Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», Порядком обеспечения бесплатным горячим питанием обучающихся, получающих образование в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «Северодвинск», утвержденным Постановлением Администрации Северодвинска от 04.09.2020 № 387-па, Постановлением Администрации Северодвинска от 14.10.2020 № 414-па «О внесении изменений в постановление Администрации Северодвинска от 04.09.2020 № 387-па»,Уставом школы и направлено на совершенствование системы организации питания обучающихся.

1.2. Положение устанавливает порядок организации горячего рационального питания обучающихся в школе, определяет основные организационные принципы, правила и требования к организации питания обучающихся.

1.3. Действие настоящего Положения распространяется на всех обучающихся школы.

1.4. Приказом директора школы назначается ответственный за организацию питания обучающихся.

1.5. Положение утверждается на неопределенный срок. Изменения и дополнения к Положению принимаются в порядке, предусмотренном п.1.6. настоящего Положения .

1.6. После принятия Положения (или изменений и дополнений отдельных пунктов и разделов) в новой редакции предыдущая редакция автоматически утрачивает силу.

**2. Основные задачи при организации питания обучающихся**

2.1. Создание условий для обеспечения обучающихся качественным питанием, соответствующим возрастным физиологическим потребностям в пищевых веществах и энергии, принципам рационального и сбалансированного питания.

2.2. Обеспечение льготным и бесплатным питанием обучающихся из малообеспеченных семей.

2.3. Обеспечение безопасности питания и пищевых продуктов, используемых в питании.

2.4. Предупреждение (профилактика) среди детей и подростков инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с фактором питания.

2.5. Пропаганда принципов здорового и полноценного питания.

**3. Основные организационные принципы питания**

3.1. Для детей и подростков с пребыванием в школе более 3 часов организуется горячее питание. Длительность промежутков между отдельными приемами пищи не должна превышать

3,5 – 4 часов.

3.2. Для обучающихся школы предусматривается организация двухразового горячего питания (завтрак и обед), а также реализация (свободная продажа) готовых блюд и буфетной продукции в достаточном ассортименте. Для детей, посещающих группу продлённого дня, должен быть организован дополнительный полдник.

3.3. Обслуживание горячим питанием школьников, закупку продовольственного сырья, производство кулинарной продукции для организации питания в школе осуществляет Северодвинское муниципальное предприятие «Комбинат школьного питания».

3.4. Режим работы школьной столовой должен соответствовать режиму работы школы (5-дневная рабочая неделя).

3.5. Для приёма пищи предусматриваются две перемены длительностью 20 минут каждая. Работа школьной столовой организуется в течение всего учебного дня.

3.6. Отпуск горячего питания организуется по классам на переменах в соответствии с графиком, составленным на текущий учебный год и утверждаемым приказом директора школы. Отпуск завтраков и обедов осуществляется по заявкам классных руководителей. Заявка на количество питающихся предоставляется классными руководителями ежедневно не позднее, чем за 1 час до предоставления завтрака и/или обеда. Об отмене или переносе завтрака/обеда в связи с мероприятиями, классный руководитель сообщает за три дня.

3.7. Классные руководители сопровождают обучающихся в столовую и несут ответственность за отпуск питания обучающимся согласно утвержденному списку.

3.8. Горячее питание школьников и питание обучающихся групп продленного дня организуется за счет средств родителей обучающихся.

3.9. Администрация школы организует во время перемен в обеденном зале столовой дежурство учителей и учащихся.

**4. Контроль за организацией питания обучающихся**

4.1. Контроль за организацией питания учащихся, качеством приготовления пищи и работой школьной столовой осуществляется органами и учреждениями Роспотребнадзора, органами управления образованием в рамках своей компетенции в соответствии с законодательством.

4.2. Проверка пищи на качество осуществляется ежедневно медицинским работником школы до приема ее детьми и отмечается в журнале контроля.

4.3. Проверка качества пищи, соблюдение рецептур и технологических режимов осуществляются бракеражной комиссией, в состав которой входят медицинский работник школы, заведующая производством, заместитель директора, повар. Результаты проверки заносятся в бракеражный журнал.

**5. Порядок организации бесплатного питания**

5.1. Право на бесплатное питание в школе имеют следующие категории обучающихся:

а) обучающиеся, получающие начальное общее образование (1—4 классы);

б) обучающиеся, имеющие статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

в) обучающиеся, имеющие статус «ребенок-инвалид»;

г) обучающиеся из малообеспеченных семей, ~~получающие основное общее и среднее общее образование (5—11 классы),~~ при условии, если среднедушевой доход на члена семьи ниже величины прожиточного минимума на душу населения, установленного постановлением Правительства Архангельской области для Северодвинска на соответствующий период (далее обучающиеся из малообеспеченных семей).

Если обучающийся в один и тот же период времени принадлежит к нескольким категориям обучающихся, перечисленным в пункте 5.1 настоящего Порядка, то свое право на получение бесплатного горячего питания он реализует только по одной категории, исходя из максимального натурального обеспечения.

5.2. Обеспечение бесплатным горячим питанием осуществляется по видам в зависимости от категории:

а) обучающиеся, получающие начальное общее образование (1—4 классы), в дни учебных занятий обеспечиваются завтраком;

б) обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся, имеющие статус «ребенок-инвалид», в дни учебных занятий обеспечиваются двухразовым питанием (завтрак, обед);

в) обучающиеся из малообеспеченных семей, ~~получающие основное общее и среднее общее образование (5—11 классы)~~, пять раз в учебную неделю обеспечиваются завтраком;

г) обучающиеся, с ограниченными возможностями здоровья и обучающиеся, имеющие статус «ребенок-инвалид», обучающиеся на дому, в дни учебных занятий обеспечиваются сухими пайками (продуктовыми наборами) взамен двухразового питания (завтрак, обед).

5.3. Документы, необходимые для включения обучающегося в списки детей, имеющих право на бесплатное горячее питание:

а) родитель (законный представитель) обучающегося, получающего начальное общее образование, предоставляет копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

б) родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья предоставляет в муниципальную общеобразовательную организацию: заявление, копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося ограниченных возможностей здоровья;

в) родитель (законный представитель) обучающегося, имеющего статус «ребенок-инвалид», представляет в муниципальную общеобразовательную организацию: заявление, копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), справку медикосоциальной экспертизы, подтверждающую наличие у обучающегося инвалидности;

г) родитель (законный представитель) обучающегося из малообеспеченной семьи **ежеквартально** представляет: заявление, копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), документы, подтверждающие, что среднедушевой доход семьи за три месяца, предшествующие обращению, не превышает прожиточного минимума на душу населения, установленного постановлением Правительства Архангельской области для Северодвинска на соответствующий период.

5.4. Обучающиеся, достигшие 18-летнего возраста (при наличии полной гражданской дееспособности), самостоятельно представляют в муниципальную общеобразовательную организацию документы подтверждающие наличие у них прав на бесплатное горячее питание, указанные в пункте 5.3, за исключением документов, выданных родителю (законному представителю), подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (заявление приложение 5).

5.5. Решение о предоставлении бесплатного питания обучающимся принимает комиссия по организации бесплатного обеспечения питанием, созданная в учреждении приказом директора.

5.6. Комиссия рассматривает документы в срок не более трех дней. По результатам рассмотрения обучающийся включается в список детей, имеющих право на бесплатное горячее питание, либо направляется мотивированный отказ заявителю.

На основании протокола заседания комиссии издается приказ о предоставлении бесплатного питания обучающемуся.

**6. Предоставление сухих пайков (продуктовых наборов) взамен двухразового питания в дни учебных занятий**

6.1. Право на предоставление сухих пайков (продуктовых наборов) взамен обеспечения бесплатного горячего питания в дни учебных занятий имеют:

а) обучающиеся, имеющие статус «ребенок-инвалид», обучающиеся на дому;

б) обучающиеся, с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся на дому;

в) обучающиеся, перечисленные в подпунктах «б» - «г» пункта 5.1 настоящего Порядка, при переходе на дистанционное обучение в период карантинных мероприятий.

6.2. Для включения обучающегося в список детей, имеющих право на получение сухих пайков (продуктовых наборов), родитель (законный представитель) обучающегося, имеющего статус «ребенок-инвалид», обучающегося на дому, или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося на дому, обращается в МАОУ «СОШ № 29» с письменным заявлением и предоставлением следующих документов:

а) заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося ограниченных возможностей здоровья, и (или) справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у обучающегося инвалидности;

б) заключения государственной медицинской организации о необходимости обучения обучающегося на дому;

в) копии документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащие номер индивидуального лицевого счета (СКШЛС), выданных родителю (законному представителю) и ребенку.

6.3. Обучающиеся, имеющие статус «ребенок-инвалид», обучающиеся на дому или обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся на дому, достигшие 18-летнего возраста (при наличии полной гражданской дееспособности), самостоятельно обращаются в МАОУ «СОШ № 29» с заявлением о предоставлении им сухих пайков (продуктовых наборов) и документами, указанными в пункте 6.2. настоящего Порядка, после чего предоставление сухих пайков (продуктовых наборов) родителям (законным представителям) прекращается.

6.4. При переходе на дистанционное обучение в период карантинных мероприятий в списки детей, имеющих право на получение сухих пайков (продуктовых наборов), включаются также:

а) обучающиеся, имеющие статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

б) обучающиеся, имеющие статус «ребенок-инвалид»;

в) обучающиеся из малообеспеченных семей, имеющие право на бесплатное горячее питание в соответствии с настоящим Порядком.

6.5. Сухие пайки (продуктовые наборы) не предоставляются за выходные, праздничные дни, дни нахождения обучающегося на стационарном, амбулаторном, санаторно-курортном лечении, каникулярное время.

6.6. МАОУ «СОШ № 29» назначает ответственных за выдачу сухих пайков (продуктовых наборов) и организует выдачу сухих пайков (продуктовых наборов) по ведомости. Форма ведомости разрабатывается МАОУ «СОШ № 29» самостоятельно.

**7. Учет бесплатного питания обучающихся**

7.1. Классные руководители 1-4 классов, классов обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), и классов, где обучаются дети, имеющие статус «ребенок-инвалид» и/ или обучающиеся из малообеспеченных семей, ведут учет и заполняют табель учета предоставленного бесплатного питания:

- количество дето-дней обеспечения бесплатным двухразовым питанием (завтрак, обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- количество дето-дней обеспечения бесплатным двухразовым питанием (завтрак, обед) обучающихся детей-инвалидов;

- количество дето-дней обеспечения бесплатным питанием (завтрак) обучающихся 1-4 классов и детей из малообеспеченных семей.

7.2. Ответственный за предоставление бесплатного питания ведет учет численности (списки) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставлено бесплатное двухразовое питание; обучающихся детей-инвалидов, которым предоставлено бесплатное двухразовое питание (завтрак, обед); обучающихся из малообеспеченных семей, которым предоставляется бесплатное питание (завтрак); обучающихся, имеющих статус ребенок-инвалид и детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому, которым предоставляется сухой паек (продуктовый набор) взамен двухразового питания в дни учебных занятий.

Директору МАОУ «СОШ № 29»

Геффеле Е.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя/законного представителя,

проживающего (ей) по адресу:

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

Контактный телефон:

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

Заявление

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество обучающегося, обучающейся)

ученику (ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения образовательной организации с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ льготы на двухразовое питание как обучающемуся (обучающейся), имеющему (имеющей) статус ребенка с ограниченными возможностями.

Прилагаю перечень документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

- копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

-заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося (обучающейся) ограниченных возможностей здоровья.

С Порядком обеспечения бесплатным питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований местного бюджета, утвержденным постановлением Администрации Северодвинска от 04.09.2020 № 387-па ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае изменения оснований для получения питания (завтраков) на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Директору МАОУ «СОШ № 29»

Геффеле Е.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя/законного представителя,

проживающего (ей) по адресу:

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

Контактный телефон:

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

**Заявление**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество обучающегося, обучающейся)

ученику (ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения образовательной организации на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ льготы на двухразовое питание как обучающемуся (обучающейся), имеющему (имеющей) статус «ребенок-инвалид».

Прилагаю перечень документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

- копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

-справку медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у обучающегося (обучающейся) инвалидности.

С Порядком обеспечения бесплатным питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований местного бюджета, утвержденным постановлением Администрации Северодвинска от 04.09.2020 № 387-па ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Проинформирован (проинформирована) школой о необходимости ежегодного предоставления заявления, копии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка, справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у обучающегося (обучающейся) инвалидности

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Директору МАОУ «СОШ № 29»

Геффеле Е.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя/законного представителя,

проживающего (ей) по адресу:

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

Контактный телефон:

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

**Заявление**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество обучающегося, обучающейся)

ученику (ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения образовательной организации на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ льготы на питание (бесплатные завтраки) в связи с тем, что ребенок относится к категории детей из малообеспеченных семей.

С Порядком обеспечения бесплатным питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований местного бюджета, утвержденным постановлением Администрации Северодвинска от 04.09.2020 № 387-па ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения оснований для получения питания (завтраков) на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Прилагаю перечень документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания (завтраков):

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

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

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

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

Проинформирован (проинформирована) школой о **ежеквартальном** предоставлении заявления, копии выданных родителю (законному представителю) и ребенку документов, подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и документов, подтверждающих, что среднедушевой доход семьи за три месяца, предшествующие обращению, не превышает прожиточного минимума на душу населения, установленного постановлением Правительства Архангельской области для Северодвинска на соответствующий период, справки о составе семьи.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к приказу директора от 04.09.2020 № -по |

Директору МАОУ «СОШ № 29»

Геффеле Е.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя/законного представителя,

проживающего (ей) по адресу:

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

Контактный телефон:

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

**Заявление**

Прошу предоставить мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося, обучающейся)

ученику (ученице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения образовательной организации на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ льготы на двухразовое питание как обучающемуся (обучающейся), имеющему (имеющей) статус ребенок-инвалид.

С Порядком обеспечения бесплатным питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях за счет бюджетных ассигнований местного бюджета, утвержденным постановлением Администрации Северодвинска от 04.09.2020 № 387-па ознакомлен (ознакомлена).

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Прилагаю перечень документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

-копию документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

-справку медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у обучающегося (обучающейся) инвалидности.

Проинформирован (проинформирована) школой о необходимости ежегодного предоставления заявления, копии документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащих номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей наличие у обучающегося (обучающейся) инвалидности

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Директору МАОУ «СОШ № 29»

Геффеле Е.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя/законного представителя,

проживающего (ей) по адресу:

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

Контактный телефон:

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

**Заявление**

**Заявление**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

действующий(ая) за себя/от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество обучающегося, обучающейся, дата рождения, класс)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ), указываются в соответствии с реквизитами свидетельства о рождении ребенка, не достигшего возраста 14 лет, паспорта несовершеннолетнего, достигшего возраста 14 лет)

прошу предоставить сухой паек (продуктовый набор) взамен двухразового питания обучающемуся, имеющему ограниченные возможности здоровья и (или) инвалиду, обучающемуся на дому.

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления сухого пайка.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Согласен (а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях осуществления денежной выплаты. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае изменения оснований для получения питания (завтраков) на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию школы.

Прилагаю перечень документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания (завтраков).

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

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.