муниципальное

общеобразовательное автономное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 14» (МОАУ «ООШ № 14»)

460028, г. Оренбург, ул. Гастелло, 19 e-mail: 14@ orenschool.ru телефон: (3532) 37-95-79

ПРИКАЗ

<u>01.09.2022 № 01-10/199</u>

Об организации питания учащихся 1-9 классов в 2022-2023 учебном году

На основании распоряжения управления образования администрации города Оренбурга от 31.08.2022 г. № 628 «Об организации обучающихся 1-11 классов в 2022-2023 учебном году», с целью организации питания обучающихся в 2022-2023 учебном году

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Возложить ответственность за организацию питания в школе на заместителя директора по учебно-воспитательной работе Савочкину Ю.П.
- 2. Заместителю директора по учебно-воспитательной работе Савочкиной Ю.П.:
- 2.1. Обеспечить на основе трехсторонних договоров с АО «КШП «Огонек», родителями (законными представителями) одноразовое бесплатное горячее питание обучающихся 1-4 классов, одноразовое горячее питание для обучающихся 5-9 классов посредством реализации основного (организованного) разновозрастного меню, включающего горячее питание, дополнительного питания, а также индивидуальных меню для детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании.
- 2.2. Организовать питание обучающихся в соответствии с ч.8 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
- 2.3. Использовать с 01.09.2022 года финансовые средства, выделенные на удешевление питания школьников из бюджета муниципального образования «город Оренбург» в размере 5 рублей в день, субсидии из бюджета Оренбургской области в размере 8 рублей всем учащимся 5-9 классов в соответствии с календарным учебным графиком.
- 2.4. Разработать план мероприятий по увеличению охвата учащихся 5-9 классов горячим питанием, по обучению детей принципам здорового питания.
- 2.5. Организовать бесплатное одноразовое горячее питание учащихся 1-4 классов, одноразовое горячее питание учащихся 5-9 классов,

- бесплатное двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья 1-9 классов.
- 2.6. Осуществлять прием заявлений и пакетов документов на бесплатное двухразовое горячее питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (приложение 3).
- 2.7. Обеспечить горячее питание обучающихся 1-9 классов, имеющих медицинские показания, по специализированному меню (диетическое и лечебное питание) по желанию родителей (законных представителей) детей на основании медицинских справок.
- 2.8. Обеспечить реализацию просветительских программ по основам здорового питания среди обучающихся и их родителей (законных представителей).
- 2.9. Организовать обучение членов общественных контрольных комиссий по программе «Проведение мероприятий родительского контроля» на сайте ФБУН «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены».
- 3. Возложить ответственность за размещение на школьном сайте информации по организации школьного питания, проведение мониторинга качества школьного питания на заместителя директора по воспитательной работе Кожейкину А.Н.
- 4. Назначить ответственное должностное лицо по учету дотационных выплат социального педагога Имашеву К.М.
- 5. Социальному педагогу Имашевой К.М.:
- 5.1. Предоставлять ежемесячно заявку о расходах на дотирование питания учащихся в муниципальное казенное учреждение «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений» до 3 числа текущего месяца (приложение 1).
- 5.2. Предоставлять в муниципальное казенное учреждение «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений» отчет о расходах, связанных с выплатами на дотирование питания учащихся школы до 3 числа месяца, следующего за отчетным месяцем с приложением акта оказанных услуг, ежедневных меню и справок на каждый день (приложение 2).
- 5.3. Организовать учет обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на дому в журнале учета (приложение 4).
- 5.4. Организовать учет использования финансовых средств, выделенных из бюджета города Оренбурга и бюджета Оренбургской области на финансовое обеспечение питания обучающихся.
- 6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МОАУ «ООІ	О.Г.Рутчина	
С приказом ознакомлены: Савочкина Ю.П.	Имашева К.М.	Кожейкина А.Н.

Приложение № 1 к приказу МОАУ «ООШ № 14» от 01.09.2022 № 01-10/199

(на первое число месяца)

3		\mathbf{T}	Tr	٨
1 /	4 >	1 13	к	Д
\mathbf{J}_{I}	~	$\boldsymbol{\mathcal{L}}$	1	4 A

	202
на	месяц 202 г.

на дотирование учащихся из областного бюджета на основании постановления Правительства Оренбургской области от 29.12.2018 № 921-пп «Об утверждении государственной программы «Развитие системы образования Оренбургской области» (8 руб. в день)

по <u>МОАУ «ООШ № 14»</u>

Классы	Количество учащихся на получение дотации (8 руб.) на	Объем средств дотации (8 руб.) на горячее питание
	горячее питание	
2-4 класс		
5-9 класс		
10-11 класс		
Итого:		

М.П. Директор МОАУ «ООШ № 14» О.Г.Рутчина

ОТЧЕТ

о предоставлении получателем субсидии услуг по организации питания обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга для возмещения затрат

по МОАУ «ООШ № 14» Дата Количество обучающихся 1-4 Объем субсидии классов, получивших услуги из средств бюджета Оренбургско по предоставлению бесплатного области и города Оренбурга, горячего питания, необходимый для возмещения затра	
классов, получивших услуги из средств бюджета Оренбургско области и города Оренбурга,	
за исключением детей предоставлению с OB3 (чел.) горячего питания, рублей	
Завтрак Обед Завтрак Обед (руб./ (руб./ чел./день) чел./ден	уб./
Итого:	
Директор МОАУ «ООШ №14/ /О.Г.Рутчина/	
$M.\Pi.$	
Ответственный за питание МОАУ «ООШ № 14» /Имашева К.М./	
$M.\Pi.$	
Бухгалтер получателя субсидии /	/
${\sf M}.\Pi.$	
Бухгалтер муниципального казенного учреждения «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной /	/

деятельности образовательных учреждений»

ОТЧЕТ

о предоставлении услуг по организации питания обучающихся по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга получателями субсидии для частичного возмещения затрат

	3a	месяц 20 г	
	по <u>МОАУ</u> «О	ОШ № 14»	
Дата	Количество обучающих получивших услуги по г горячего пит (чел.)	Объем субсидии на частичное возмещение затрат по предоставлению горячего питания (13,00 руб./чел.), рублей	
Итого:			
Директор МОАУ «	«OOIII №14/	/О.Г.Рутчина/ М.П.	
Ответственный за МОАУ «ООШ № 1		/Имашева К.М	1./
Бухгалтер получат	еля субсидии	M.Π.	/ М.П.
учреждения «Упра	пального казенного вление по обеспечению гвенной деятельности чреждений»	/	/ М.П.

ОТЧЕТ

о предоставлении получателем субсидии услуг по организации питания обучающихся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга для возмещения затрат

за _____ месяц 20___ г.

	1	по <u>МОАУ «OOI</u>	<u>III № 14»</u>	
Дата	Количество обу 1–11 классов, получи предоставлению двухразового пи с ОВЗ, обуча в муниципа общеобразовательны города Оре (1-11 классь	ивших услуги по бесплатного тания детям ющимся альных ых организациях нбурга	Объем субсидии из Оренбургско на возмещен по предоставлени двухразового по с ОВ	ой области ние затрат но бесплатного итания детям 33,
	Завтрак и полдник	Обед и полдник	Завтрак и полдник (руб./чел. /день)	Обед и полдник (руб./ч ел./день)
Итого:				
Ответств	р МОАУ «ООШ №14/ венный за питание		/О.Г.Рутчі М.П.	
МОАУ «	ООШ № 14»		/Имашева М.П.	K.M./
Бухгалте «Управл	р получателя субсиди ер муниципального каз ение по обеспечению во-хозяйственной		=:-	/ I.Π.
	ости образовательных	/M.	Π.	

ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

на получение бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

ı	Директору МОАУ «ООШ № 14» Рутчиной О.Г.
	(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
-	(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)
<u>.</u>	(адрес места жительства)
	(контактный телефон)
Прошу включить моего сына/д	цочь
(Ф.И.О.)	одинациа боли потного двуженового дитония
•	олучение бесплатного двухразового питания. ребенка с ограниченными возможностями
_	кдается заключением психолого-медико-
педагогической комиссии о	n o o
	граниченными возможностями.
К заявлению прилагаю:	•
копию заключения психолого-	медико-педагогической комиссии;
копию документа, удостов	еряющего личность родителей (законных
представителей).	
" " 20	
20	подпись заявителя

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающего (адрес места жительс (контактный телеф Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взав двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностя здоровья, осваивающих программы начального общего и основного общобразования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенк ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключен психолого-медико-педагогической комиссии от		Директору МОАУ «ООШ № 14» Рутчиной О
Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взак двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностя здоровья, осваивающих программы начального общего и основного общобразования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенк ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключени психолого-медико-педагогической комиссии от		(Ф.И.О. родителя/законного представите
Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взак двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностя здоровья, осваивающих программы начального общего и основного общобразования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенк ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключени психолого-медико-педагогической комиссии от		(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающего
Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взакдвухразового питания обучающихся с ограниченными возможностя здоровья, осваивающих программы начального общего и основного общобразования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенкограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключени психолого-медико-педагогической комиссии от		(адрес места жительст
двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностя здоровья, осваивающих программы начального общего и основного общобразования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенк ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключени психолого-медико-педагогической комиссии от		(контактный телеф
копию документа, удостоверяющего личность родителей (законноредставителей); копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии; копию заключения медицинской организации на обучение на дому; документ о наличии у родителей (законных представителей) банковск счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета.	здоровья, осваивающих прогобразования на дому в связи ограниченными возможностя психолого-медико-педагогиче о признании стату	раммы начального общего и основного обществем, что мой ребенок имеет статус ребенкими здоровья, что подтверждается заключениеской комиссии от№
копию заключения медицинской организации на обучение на дому; документ о наличии у родителей (законных представителей) банковск счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета.	-	
""20	копию заключения психолого копию заключения медицинодокумент о наличии у роди	кой организации на обучение на дому; ителей (законных представителей) банковск
	счета, открытого в кредитной	п организации, с указанием реквизитов счета.

ЖУРНАЛ УЧЕТА обучающихся с ОВЗ на дому МОАУ «ООШ № 14»

на ______ 20__ г (указать месяц)

No	Ф.И. О.	кла		Месяц, год															Количе	Приме															
	ребе	cc														ство дней	чание																		
	нка															обучени																			
																Я																			
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3		
												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1		

Директор МОАУ «ООШ № 14»		/О.Г.Рутчина
	(подпись)	— (Ф.И.О.)

МΠ