

## ПОЛОЖЕНИЕ

об обеспечении ежедневным бесплатным питанием  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано на основании: в целях создания условий по предоставлению бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ в МКОУ «СОШ №14»

1.2. Настоящее Положение определяет условия, процедуру предоставления бесплатного ежедневного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - с ОВЗ) в МКОУ «СОШ №14»

### 2. Основные понятия, используемые в данном положении

2.1. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2.2. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся бесплатного горячего завтрака

### 3. Организация предоставления обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания:

3.1 Право на получение бесплатного двухразового питания имеют дети с ОВЗ. Такое право сохраняется за обучающимися с ОВЗ до окончания обучения в МКОУ «СОШ №14» при сохранении статуса детей с ОВЗ.

3.2 Питание организуется в МКОУ «СОШ №14» в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся, примерного меню, утвержденного в установленном порядке.

3.3 Период предоставления бесплатного двухразового питания: -бесплатное двухразовое питание организуется в течении 5 дней в неделю в соответствии с режимом работы МКОУ «СОШ №14» в виде горячего завтрака и обеда в дни фактического посещения МКОУ «СОШ №14».

3.4 Исключаются из списка на получение бесплатного двухразового питания со второго дня их отсутствия в МКОУ «СОШ №14» период отсутствия и включаются в список в первый день после возвращения к образовательному процессу в МКОУ «СОШ №14». Замена денежной компенсации не допускается.

И.о Директора МКОУ «СОШ №14»  
Н.С.Лесковой

от \_\_\_\_\_  
проживающей по адресу:  
ул. \_\_\_\_\_  
тел: \_\_\_\_\_

### **Заявление**

#### **О предоставлении бесплатного питания обучающимся с ОВЗ**

Прошу предоставить бесплатное горячее питание моему ребенку,

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ учащийся \_\_\_\_\_ класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

-справка

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