

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Звериноголовская средняя общеобразовательная школа имени Дважды Героя Советского Союза Григория Пантелеевича Кравченко»

ПРИКАЗ

от 01.09.2023 г.

№ 222/1

О предоставлении продуктовых наборов (сухих пайков) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим, в соответствии с заключением медицинской организации, индивидуальное обучение на дому по адаптированным образовательным программам.

В целях обеспечения бесплатным двухразовым питанием лиц с ОВЗ, получающих образование на дому

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обеспечить в 2023-2024 учебном году сухими пайками (продуктовыми наборами) обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому.
2. Утвердить список обучающихся с ОВЗ для получения сухих пайков (продуктовых наборов) (Приложение 1).
3. Утвердить порядок предоставления сухих пайков (продуктовых наборов) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим, в соответствии с заключением медицинской организации, индивидуальное обучение на дому по адаптированным образовательным программам.0
4. Утвердить форму заявления на получение сухих пайков (продуктовых наборов) (Приложение 2).
5. Утвердить форму заявления на отказ от получения сухих пайков (продуктовых наборов) (Приложение 3).
6. Утвердить форму ведомости выдачи сухих пайков (продуктовых наборов) (Приложение 4).
7. Назначить ответственной за организацию и выдачу сухих пайков (продуктовых наборов) кладовщика Чистякову Е.О.
8. Классным руководителям ежемесячно информировать родителей (законных представителей) о графике и месте выдачи сухих пайков (продуктовых наборов); о необходимости при получении сухих пайков (продуктовых наборов) иметь при себе паспорт, медицинскую маску и медицинские перчатки.
9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И.О. директора

Кас

Касенова И.К.

Список обучающихся с ОВЗ для получения сухих пайков (продуктовых наборов)

1. Коротин Егор
2. Садов Максим
3. Логинов Иван
4. Усольцева София
5. Федорова Виктория
6. Гуленков Андрей
7. Шмерова Ульяна

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПРОДУКТОВОГО НАБОРА

И.О. директора
МКОУ «Звериноголовская СОШ
имени Дважды Героя Советского Союза
Г.П. Кравченко»
Касеновой И.К.
от гр. _____,
номер телефона _____

Заявление

Прошу выдать 1 (один) продуктовый набор из расчета один продуктовый набор на

(прописать количество учебных дней месяца, указать год) для моего ребенка _____

(Ф.И.О.)

обучающегося _____ класса.

Я проинформирован(а) образовательной организацией, что выдача продуктовых наборов будет производиться:

-из расчета один продуктовый набор на _____ учебных дней, в которые ребенок будет обучаться на дому;

- в установленные дни и в установленном месте, о которых меня оповестят дополнительно в ответ на это заявление;

-о необходимости предъявления документа, удостоверяющего личность, для получения продуктовых наборов;

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

Дата

подпись

расшифровка

Дата подпись расшифровка принявшего заявление

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ НА ОТКАЗ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОДУКТОВОГО НАБОРА

И.О. директора
МКОУ «Звериноголовская СОШ
имени Дважды Героя Советского Союза
Г.П. Кравченко»
Касеновой И.К.

от гр. _____,
номер телефона _____

Заявление

Я, _____ отказываюсь от продуктового набора для
моего ребенка _____, ученика (цы)
_____ класса
за _____,
(прописать количество учебных дней месяца, указать год) предоставляемого взамен
бесплатного горячего питания.

Сведения, указанные в заявлении, подтверждаю.

Дата	подпись	расшифровка
------	---------	-------------

Дата	подпись	расшифровка принявшего заявление
------	---------	----------------------------------

ФОРМА ВЕДОМОСТИ ВЫДАЧИ ПРОДУКТОВОГО НАБОРА

№ п/п	ФИ обучающегося	ФИО Родителя (законного представителя)	Кол-во продуктовых наборов (шт.)	Дата получения ПН	Подпись получателя ПН	Подпись выдавшего ПН
1						
2						
3						
4						