

Утверждаю
Директор
МБОУ Запорожская НШ-ДС №9

Е.Д. Литвиненко
Приказ от 25.04.2022г № 103-ОД

ПОРЯДОК
организации индивидуального питания обучающихся МБОУ
Запорожская начальная школа-детский сад №9

1. Настоящий Порядок организации питания обучающихся МБОУ Запорожская начальная школа-детский сад №9, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (далее- Порядок) разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Методическими рекомендациями МР 2.4.0162-19 «Особенности организации питания детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (в образовательных и оздоровительных организациях), утвержденными Руководителем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации А.Ю. Поповой 30 декабря 2019 года.
2. Для постановки ребенка на индивидуальное питание в МБОУ Запорожская начальная школа-детский сад №9, (далее учреждение) родителю ребенка (законному представителю) необходимо обратиться к директору с заявлением, согласно утвержденной формы (Приложение 1), о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания по состоянию здоровья. К заявлению потребуются приложить документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего индивидуального подхода в организации
3. Факт поступления заявления фиксируется в журнале учета заявлений родителей (законных представителей) о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания (Приложение 2).
4. На основании полученных документов, директор учреждения издает приказ об организации индивидуального питания обучающегося, назначает ответственное за реализацию данного направления должностное лицо.
5. Ответственный совместно с родителем (законным представителем) прорабатывает вопросы меню и режима питания ребенка; для детей с сахарным диабетом - контроля уровня сахара в крови и введения инсулина, особенности в организации питания, возможность использования в питании блюд и продуктов, принесенных из дома.

6. Ответственный информирует классного руководителя и работников столовой о наличии в классе детей с заболеваниями - сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия; особенностях организации питания детей, совместно с медицинским работником – о мерах профилактики ухудшения здоровья и мерах первой помощи. О детях с сахарным диабетом дополнительно информирует учителя физической культуры, совместно с медицинским работником- инструктирует его о симптомах гипогликемии, мерах первой помощи и профилактики.
7. Для детей с сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, разрабатывается цикличное меню с учетом имеющейся у ребенка патологии.
8. Для детей с пищевой аллергией к имеющемуся в учреждении цикличному меню разрабатывается приложение к нему с заменой продуктов и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов.
9. Планируемое (на цикл) и фактическое (на день) меню, вместе с технологическими картами и продуктами размещается на сайте учреждения.
10. В случае если принимается решение об организации питания детей из продуктов и блюд, принесенных из дома, ответственным за организацию индивидуального питания обучающихся совместно с медицинским работником, поставщиком услуги по организации питания обучающихся в учреждении определяется порядок их хранения, упаковки и маркировки; создаются условия для хранения продуктов (блюд) и их разогрева, условия для приема пищи; определяется режим питания ребенка.

Приложение 1
к Порядку организации индивидуального
питания обучающихся МБОУ Запорожская НШ-ДС №9

Директору
МБОУ Запорожская НШ-ДС №9
Е.Д. Литвиненко

(Фамилия, имя, отчество законного представителя **полностью**)

(адрес регистрации)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать специальные (индивидуальные) условия в
организации питания моему сыну (дочери)

(ФИО)

_____ (дата рождения), ученику (це) _____
_____ класса по состоянию здоровья.

Основание:

К заявлению прилагается:

*(документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего
индивидуального подхода в организации питания)*

Даю свое согласие на обработку персональных данных.

Дата _____ Подпись _____

Приложение 2
к Порядку организации индивидуального
питания обучающихся МБОУ Запорожская НШ-ДС №9

**Журнал
учета заявлений родителей (законных представителей) обучающихся МБОУ Запорожская начальная школа-
детский сад №9 о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации
питания**

№ п/п	Дата поступления заявления	Присвоенный входящий номер	ФИО заявителя- родителя (законного представителя)	ФИО ребенка	Класс

