

Номер документа	Дата составления
110 -ОД	01.09.2020

## ПРИКАЗ

### **Об организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов ГАПОУ СО «Артинский агропромышленный техникум» в 2020-2021 учебном году.**

Руководствуясь Федеральными законами Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 «Об утверждении СанПиН 2.4.5.2409-08» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственных за организацию питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов ГАПОУ СО «Артинский агропромышленный техникум» в 2020-2021 учебном году следующих лиц:

- Мотыхляеву Ирину Михайловну, заместителя директора по учебно-воспитательной работе;

- Сидько Сергея Викторовича, старшего мастера;

- Малофееву Юлию Алексеевну, социального педагога;

- Щапову Светлану Анатольевну, мастера производственного обучения;

- Шутову Татьяну Владимировну, бухгалтера.

2. Ответственным лицам с 01.09.2020г обеспечить организацию питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в соответствии с Положением об организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГБПОУ СО «Артинский агропромышленный техникум».

3. Классным руководителям, мастерам производственного обучения учебных групп № 28-П, 15-М:

- познакомить обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов их родителей (законных представителей) с Положением об организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГБПОУ СО «Артинский агропромышленный техникум»;

-собрать заявления, выдать талоны обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам в соответствии с ведомостью и списком, утвержденным настоящим приказом (приложение №1), под роспись;

-обеспечить явку обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в пункт приема пищи согласно списочному составу (приложение №1).

4. Утвердить комиссию по контролю за организацией питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в следующем составе:

-Мотыхляева Ирина Михайловна, заместитель директора по учебно-воспитательной работе,

-Сидько Сергей Викторович, старший мастер,

-Балашова Ирина Константиновна, фельдшер,

-Нефедова Юлия Алексеевна, председатель совета обучающихся.

5. Утвердить режим питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов:

5.1. на период пандемии в соответствии с действующим расписанием по группам,

5.2. далее в штатном режиме:

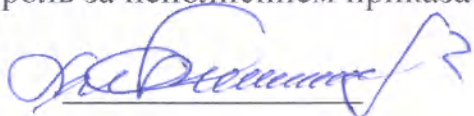
-с 09.20 до 09.40-завтрак,

-в 12.50 –обед.

6. Балашовой Ирине Константиновне, фельдшеру осуществлять ежедневный контроль в пункте приема пищи руководствуясь руководствоваться постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 30.06.2020 №16 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации работы образовательных организаций и других объектов социальной инфраструктуры для детей и молодежи в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», методическими рекомендациями МР 3.1/2.3.6. 0190-20 от 30.05.2020 «Рекомендации по организации работы предприятий общественного питания в условиях сохранения рисков распространения COVID-19»;

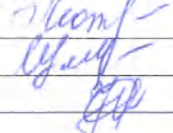
7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



/В.И. Овчинников/

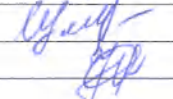
С приказом ознакомлены:




Мотыхляева И.М.



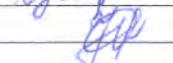
Шутова Т.В.



Щапова С.А.



Балашова И.К.



Малофсева Ю. А.



Сидько С.В.

Директору ГАПОУ СО «Артинский  
агропромышленный техникум»  
В.И. Овчинникову

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации по паспорту, телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года услугу по организации двухразового горячего питания (мера социальной поддержки в соответствии с частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации») за счет бюджета Свердловской области моему (моей)

\_\_\_\_\_ обучающемуся группы № \_\_\_\_\_, так как ребенок принадлежит к категории (дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья).

Основание:

1. Заключение ПМПК № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

2. Справка МСЭ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Подтверждаю достоверность предоставленных мной сведений.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /