

Муниципальное общеобразовательное учреждение  
«Средняя школа № 46 имени гвардии генерал-майора В.А. Глазкова  
Советского района Волгограда»

**ПРИКАЗ**

31августа 2023г.

№ 01.07- 316

**О замене пищевых наборов детям с ОВЗ  
и детям- инвалидам находящихся на  
индивидуальном обучении на дому  
денежной компенсацией**

В соответствии с приказом Советского территориального управления департамента по образованию администрации Волгограда от 30.08.2023г. № 06/353 «Об организации питания учащихся муниципальных общеобразовательных учреждений Советского района в 2023/2024 учебном году», постановлением администрации Волгограда от 31.05.2023 № 528 «Об утверждении Порядка замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, обучение которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому, денежной компенсацией»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Классным руководителям 4д (Кириллова Н.В.), 8б (Романова Г.В.), 8а (Некрасова Я.И.) подготовить документы для льготной категории учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами для которых организовано обучение на дому (Приложение 1, Приложение 2) с 01.09.2023г.
2. Меняйловой Е.А., Кирилловой Н.В, ответственным за организацию школьного питания учащихся МОУ СШ № 46 обеспечить контроль за предоставлением отчётных документов в Советское ТУ ДООАВ для выдачи денежной компенсации.
3. Классным руководителям проводить разъяснительную работу с учащимися и их родителями (законными представителями) по формированию навыков здорового питания.
4. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор

\_\_\_\_\_ С.А. Литвинова

Директору МОУ СШ № 46  
Литвиновой Светлане Анатольевне

\_\_\_\_\_ от (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ паспортные данные:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям–инвалидам, обучение которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации бесплатное двухразовое питание денежной \_\_\_\_\_ компенсацией \_\_\_\_\_ ей \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,

(дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, место регистрации \_\_\_\_\_ (проживания): \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ ) в связи с тем, что он (она) относится к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучение которым организовано муниципальными общеобразовательными организациями Волгограда на дому.

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ банковском \_\_\_\_\_ учреждении

\_\_\_\_\_ (реквизиты банковского учреждения)

ИНН \_\_\_\_\_, БИК \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_.

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

проинформирован(а), что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуюсь в течение двух дней письменно проинформировать общеобразовательную организацию о произошедших изменениях.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и предоставленных документах.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)