**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 75 «МОТЫЛЕК» Г. ГРОЗНОГО»**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

10.09.2026 № 160-А

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий
_____ Д.И.Тасуева
«10» сентября 2026 года

**об организации питания воспитанников, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 75 "МОТЫЛЕК" Г. ГРОЗНОГО"

Подписано цифровой подписью: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 75 "МОТЫЛЕК" Г. ГРОЗНОГО"
DN: c=RU, st=Чеченская Республика, street=УЛ АБДУЛ-ХАМИДА МАХМУДОВИЧА БИСЛИЕВА (БАЙСАНГУРОВСКИЙ Р-Н), ДВЛД. 7А, l=Грозный, title=ЗАВЕДУЮЩИЙ, o=МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 75 "МОТЫЛЕК" Г. ГРОЗНОГО", 1.2.643.100.1=120D3131313230333303033353738, 1.2.643.100.3=120B3134323935343632373738, 1.2.643.100.4=120A3230313530303213838, 1.2.643.3.131.1.1=120C3230303430353833631363931, email=mu_ddu@mail.ru, givenName=Дагмара Исаевна, sn=Тасуева, cn=МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 75 "МОТЫЛЕК" Г. ГРОЗНОГО"
Дата: 2026.10.20 18:31:09 +03'00'

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регламентирует организацию питания воспитанников, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ), в МБДОУ «Детский сад № 75 «Мотылек» г. Грозный» (далее — ДОУ).

1.2. Положение разработано в соответствии с:

– Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 37, 41, п. 7 ст. 79);

– СанПиН 2.3/2.4.4282-26«Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

– СП 2.4.2.4283-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

– Уставом ДОУ.

1.3. Настоящее Положение устанавливает:

– цели и задачи организации питания детей с ОВЗ;

– порядок предоставления питания детям с ОВЗ;

– условия создания специальных диетических требований (при необходимости);

– ответственность должностных лиц.

1.4. Положение обязательно для исполнения администрацией, работниками пищеблока, воспитателями и специалистами ДОУ.

## 2. Цели и задачи

2.1. **Цель:** обеспечение гарантий прав детей с ОВЗ на получение качественного и безопасного питания, сохранение и укрепление их здоровья.

2.2. **Задачи:**

– создание условий для обеспечения детей с ОВЗ рациональным и сбалансированным питанием;

– гарантирование качества и безопасности пищевых продуктов;

– учет индивидуальных особенностей здоровья и развития детей с ОВЗ при организации питания;

– пропаганда принципов здорового и полноценного питания.

## 3. Порядок предоставления питания детям с ОВЗ

3.1. **Категории воспитанников, имеющих право на льготное питание:** Право на бесплатное двухразовое питание (или иные меры социальной поддержки) имеют воспитанники с ОВЗ, статус которых подтвержден заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

3.2. **Документы для предоставления питания:**

3.3. Для получения меры социальной поддержки родитель (законный представитель) предоставляет в ДОУ:

– заявление на имя заведующего;

– заключение ПМПК о признании ребенка лицом с ОВЗ;

– документ, удостоверяющий личность родителя;

– согласие на обработку персональных данных.

3.4. **Форма предоставления:**

3.5. Питание предоставляется в виде ежедневного второго завтрака и (или) полдника (в зависимости от регионального/муниципального порядка) за счет средств соответствующего бюджета, если такая мера поддержки установлена в муниципальном образовании.

3.6. **Период предоставления:**

3.7. Питание предоставляется в дни посещения ребенком ДОУ (за исключением выходных, праздничных дней, больничных и каникулярного времени) на основании решения образовательного учреждения.

## 4. Особенности организации питания с учетом состояния здоровья

4.1. При наличии медицинских показаний (аллергии, заболевания ЖКТ, сахарный диабет и др.) для ребенка с ОВЗ может быть организовано **индивидуальное (специализированное) питание** на основании заключения врача и заявления родителей.

4.2. Замена продуктов для детей с пищевой аллергией производится в соответствии с рекомендациями врача и с обязательной корректировкой меню-раскладки.

4.3. Контроль за организацией питания детей с ОВЗ осуществляется старшей медицинской сестрой и ответственным за питание.

## 5. Ответственность

| Должность | Обязанности |
|---|---|
| **Заведующий ДОУ** | Общее руководство, утверждение локальных актов, контроль за целевым использованием средств |
| **Старшая медсестра** | Контроль за соблюдением санитарных норм, учет детей с ОВЗ, корректировка меню при необходимости |
| **Шеф-повар** | Соблюдение технологии приготовления, учет индивидуальных замен |
| **Воспитатели** | Контроль за фактическим получением питания детьми с ОВЗ, информирование родителей |
| **Кладовщик** | Контроль за наличием специализированных продуктов (при необходимости) |

## 6. Документация

6.1. В ДОУ ведутся следующие документы по организации питания детей с ОВЗ:

– список детей с ОВЗ, имеющих право на льготное питание (обновляется ежегодно и при изменении состава);

– заявления родителей и копии заключений ППк;

– приказы о предоставлении питания;

– меню-раскладки с отметками о заменах (при наличии).

6.2. Информация о мерах социальной поддержки размещается на официальном сайте ДОУ и стендах.

## 7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты утверждения и действует до принятия нового.

7.2. Изменения и дополнения вносятся по мере изменения законодательства или локальных актов ДОУ.

7.3. Все работники ДОУ, связанные с организацией питания, ознакомлены с Положением под подпись.

*Принято на Педагогическом совете*
*Протокол от 31 августа. 2026 г. № 1*

*Согласовано с Профсоюзным комитетом*
*Протокол от 31 августа. 2026 г. № _____*

Приложение № 1

**ДЕПАРТАМЕНТ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЭРИИ Г. ГРОЗНОГО**
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 75 «МОТЫЛЕК» Г. ГРОЗНОГО»**
**(МБДОУ № 75 «МОТЫЛЕК» Г. ГРОЗНОГО)**

**СОЬЛЖА-ГІАЛИН МЭРИН ШКОЛАЛ ХЬАЛХАРЧУ ДЕШАРАН ДЕПАРТАМЕНТ**
**СОЬЛЖА-ГІАЛИН ШКОЛАЛ ХЬАЛХАРЧУ ДЕШАРАН МУНИЦИПАЛЬНИ БЮДЖЕТНИ УЧРЕЖДЕНИ «БЕРИЙН БЕШ № 75 «МОТЫЛЕК»**
**(МБШХЬДУ № 75 «МОТЫЛЕК» СОЬЛЖА-ГІАЛИН)**

# П Р И К А З

«___»_____2026 года №_____

**о предоставлении бесплатного питания воспитаннику с ограниченными возможностями здоровья**

На основании п. 7 ст. 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления администрации (наименование муниципального образования) от «__» _____ 20 г. № _____ «Об организации бесплатного питания обучающихся с ОВЗ», заключения психолого-педагогической комиссии (ПМПК) от «___» _____ 20 г. № , заявления родителя (законного представителя) от «___» _____ 20_ г., а также в целях обеспечения права воспитанника с ОВЗ на получение мер социальной поддержки

## П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Предоставить с «___» _____ 20 г. бесплатное двухразовое питание (завтрак, обед) воспитаннику:

Ф.И.О. ребенка: _____

Дата рождения: _____

Группа: _____

Основание: заключение ПМПК № _____ от «__» _____ 20 г., статус «ребенок с ОВЗ».

2. Внести указанного воспитанника в список детей с ОВЗ, пользующихся правом бесплатного питания, на 20__/__ учебный год.

3. Медицинской сестре (Ф.И.О.):

– обеспечить контроль за получением питания ребенком в дни посещения ДОУ;

– вести табель учета питания детей с ОВЗ.

4. Воспитателям группы (Ф.И.О.):

– обеспечить контроль за фактическим получением ребенком питания;

– при отсутствии ребенка своевременно информировать медицинскую сестру и ответственного за питание.

5. Ответственному за питание (Ф.И.О.):

– внести изменения в списки для начисления родительской платы;

– обеспечить предоставление питания в соответствии с утвержденным меню.

6. Делопроизводителю (Ф.И.О.):

– ознакомить с настоящим приказом заинтересованных лиц под подпись;

– разместить информацию о предоставлении питания на официальном сайте ДОУ.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № ___»_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

**Заведующему МБДОУ «Детский сад № ____»**

_____
*(Ф.И.О. заведующего)*

от родителя (законного представителя):

_____
*(Ф.И.О. полностью)*

проживающего по адресу:_____

_____

Телефон: _____
E-mail: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку_____
*(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)* воспитаннику группы _____ (_____), бесплатное питание (двухразовое: завтрак, обед) в соответствии с действующим законодательством, как ребенку с ограниченными возможностями здоровья.

Основанием для предоставления питания является заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) № _____ от «___» _____ 20 ___г.

К заявлению прилагаю:

1. Копия заключения ПМПК — на ___ л. в 1 экз.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка — на ___ л. в 1 экз.
3. Копия паспорта родителя (законного представителя) — на ___ л. в 1 экз.
4. Согласие на обработку персональных данных — на ___ л. в 1 экз.
5. *(иные документы, если предусмотрено региональным порядком)*.

«__» _____ 20___г. _____ /_____/
*(подпись) (расшифровка подписи)*

Приложение № 3

**заявление на индивидуальное (диетическое) питание**

Если ребенку с ОВЗ требуется **специализированное питание** по медицинским показаниям (аллергия, сахарный диабет, заболевания ЖКТ и др.), дополнительно подается отдельное заявление.

**Заведующему МБДОУ «Детский сад № ____»**

_____

*(Ф.И.О. заведующего)*

от родителя (законного представителя):

_____

*(Ф.И.О. полностью)*

Телефон: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу организовать индивидуальное (диетическое) питание моему ребенку _____

*(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)* воспитаннику группы _____, с учетом следующих медицинских показаний

*(указать заболевание, аллергию, непереносимость продуктов и т.д.)*

Рекомендации врача: _____

К заявлению прилагаю:

1. Справка (заключение) врача с рекомендациями по питанию — на ___ л. в 1 экз.
2. Копия заключения ПМПК (при наличии) — на ___ л. в 1 экз.

«___» _____ 20 г. _____ /_____/

*(подпись) (расшифровка подписи)*