

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №3 имени Василия Цветкова муниципального образования «Город Донецк»

ПРИКАЗ

01.09.2025

№ 203

**Об организации питания обучающихся с 1 сентября 2025 года**

В целях обеспечения обучающихся муниципальных образовательных организаций качественным питанием, в соответствии ст. 37 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», во исполнение постановления Администрации города Донецка от 27.01.2025 №52 «Об организации питания обучающихся общеобразовательных организаций муниципального образования «Город Донецк» в 2025 году», приказа Муниципального учреждения отдела образования администрации города Донецка Ростовской области от 01.09.2025 №283 «Об организации питания обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Донецк» с 1 сентября 2025 года»

**ПРИКАЗВАЮ:**

1. Организовать с 01.09.2025 питание обучающихся в соответствии с СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи», СанПиН 2.3./2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
2. Назначить ответственными за организацию питания: заместителя директора Демченко Т.И. (1-4кл.); заместителя директора Фролову Н.И. (5-10кл.).
3. Ответственному за питание обучающихся Демченко Т.И. (1-4кл.):
  - 3.1. обеспечить обучающихся по образовательным программам начального общего образования бесплатным горячим завтраком в размере, установленном по итогам электронных конкурсов на оказание услуг по организации питания обучающихся муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций муниципального образования «Город Донецк» (Приложение 1);
  - 3.2. контингент обучающихся 1-4 классов с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на предоставление бесплатного горячего

двухразового питания на основании заявления родителей (законных представителей) на имя директора школы о предоставлении бесплатного двухразового питания и заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья или решения (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;

3.3. организовать регулярный родительский контроль за питанием школьников путём включения их в состав комиссий в соответствии с методическими рекомендациями «Родительский контроль за организацией горячего питания детей в общеобразовательных организациях» (МР 2.4.0180-20 от 18.05.2020) и Методическими рекомендациями (Порядком) «Создание условий для участия родителей (законных представителей) в контроле за организацией питания обучающихся в школе», разработанными министерством просвещения Российской Федерации в 2021 году;

3.4. обеспечить ежедневную актуализацию раздела «Горячее питание» на официальном сайте школы, размещение ежедневного меню для обучающихся 1-4 классов для автоматического мониторинга по установленной форме, фотографий готовых блюд, видео и фотоматериалов об итогах родительского контроля в соответствии с Концепцией организации и контроля горячего питания в образовательных организациях (методические разработки) министерства просвещения Российской Федерации;

3.5. обеспечить технический контроль исправности технологического оборудования согласно п.3.5. рекомендаций по организации питания обучающихся школы МР 2.4.0179-20. По итогам технического контроля составить акты, подписанные членами комиссии и утверждённые директором школы. Осуществлять ежедневный контроль за состоянием пищеблоков и обеденных залов;

3.6. ежемесячно (не позднее 2 числа месяца, следующего за отчётным) предоставлять в МБУ «РЦО»:

- табеля учёта посещаемости обучающихся 1-4 классов с ОВЗ и детей-инвалидов;

4. Ответственному за питание обучающихся Фроловой Н.И. (5-10кл.):

4.1.определить контингент обучающихся отдельных категорий для обеспечения бесплатным (льготным) горячим питанием:

а) контингент обучающихся 5-10 классов из малоимущих семей на основании заявлений родителей (законных представителей) на имя директора школы о предоставлении льготного питания и сведений УСЗН г. Донецка о нахождении семьи в базе получателей социальных выплат для подтверждения статуса детей из малоимущих семей (Приложение 2);

б) контингент обучающихся из семей, состоящих на учёте в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении, на основании решения комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации города о постановке семьи на учёт в областной банк данных

семей, находящихся в социально опасном положении и заявления родителей (законных представителей) на имя директора школы о предоставлении льготного питания (Приложение 3);

в) контингент обучающихся 5-10 классов с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на предоставление бесплатного горячего двухразового питания на основании заявления родителей (законных представителей) на имя директора школы о предоставлении бесплатного двухразового питания и заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья или решения (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;

г) контингент обучающихся из семей лиц, участников специальной военной операции, в том числе детей, находящихся под опекой участников специальной военной операции, на основании заявления родителей (законных представителей) на имя директора школы, документа, подтверждающего участие гражданина Российской Федерации в специальной военной операции, зарегистрированного по месту жительства на территории Ростовской области или документа о гибели участника специальной военной операции (Приложение 4);

д) контингент обучающихся по очной форме обучения по программам основного общего, среднего общего образования из многодетных семей на основании заявления родителей на имя директора школы и документа, подтверждающего статус многодетной семьи (Приложение 5).

4.2. обеспечить обучающихся отдельных категорий бесплатным (льготным) горячим питанием в размере, установленном по итогам электронных конкурсов на оказание услуг по организации питания обучающихся муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций муниципального образования «Город Донецк» (Приложение 2 к приказу МУ отдела образования от 01.09.2025 №283);

4.3. установить сумму родительской доплаты для организации льготного горячего питания в размере 35 рублей;

4.4. обеспечить предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование на дому по медицинским показаниям, из расчёта 149,94 рублей в день на обучающегося за счёт средств бюджета города Донецка (Приложение 6).

Для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов школы, получающих образование на дому в течение очередного учебного года (при необходимости) предоставить в Муниципальное бюджетное учреждение «Расчётный центр образования» (далее - МБУ «РЦО») следующие документы:

а) заявление на имя директора школы о предоставлении компенсационных выплат (Приложение 3 к приказу МУ отдела образования от 01.09.2025 №283);

б) копию заключения Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке о необходимости обучения на дому;

в) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья или решение (справка) медикосоциальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;

г) копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

д) копию свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, ребёнка инвалида;

е) копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося;

ж) копию свидетельства о браке либо о расторжении брака, в случае, если у родителя и ребенка не совпадают фамилии;

з) копию СНИЛС одного из родителей (законного представителя);

и) копию СНИЛС ребенка;

к) реквизиты банковского счета, на который будет производиться зачисление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание (выписка из банка);

4.5. обеспечить питание обучающихся школы, не относящихся к вышеуказанным категориям, за счёт родительских средств;

4.6. обеспечить технический контроль исправности технологического оборудования согласно п.3.5. рекомендаций по организации питания обучающихся школы МР 2.4.0179-20. По итогам технического контроля составить акты, подписанные членами комиссии и утверждённые директором школы. Осуществлять ежедневный контроль за состоянием пищеблоков и обеденных залов;

4.7. ежемесячно (не позднее 5 числа месяца, следующего за отчётным) направлять в МУ отдел образования:

- отчёт об организации питания обучающихся (Приложение 4 к приказу МУ отдела образования от 01.09.2025 №283):

- табеля учёта посещаемости обучающихся 5-11 классов с ОВЗ и детей-инвалидов;

- табеля учёта посещаемости обучающихся из семей лиц, участников специальной военной операции;

- табеля учёта посещаемости обучающихся 5-10 классов из малоимущих семей, обучающихся из семей, состоящих на учёте в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении;

- табеля учёта посещаемости обучающихся из многодетных семей;

- акты на оказание услуг по организации питания обучающихся;

- реестр обучающихся (Приложение 5 к приказу МУ отдела образования от 01.09.2025 №283) для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов школы, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому с приложением (в случае внесения изменений в реестр) копий документов, указанных в подпункте 4.4. пункта 4 настоящего приказа.

Предоставить возможность осуществлять безналичную оплату питания;

4.8. обеспечить контроль за целевым использованием бюджетных средств.

5. Классным руководителям 1-10кл.:

5.1. продолжить проведение разъяснительной работы с обучающимися, их родителями (законными представителями) по формированию навыков и культуры здорового питания, этике приёма пищи посредством проведения Уроков здорового питания с использованием образовательного ресурса для освоения обучающей программы по вопросам здорового питания, размещённого ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения», «Завтраков с директором» и других мероприятий.

6. Назначить материально-ответственное лицо за обеспечение дополнительным питанием обучающихся 1-4 классов Онишук Р.П., заместителя директора.

7. Материально-ответственному лицу Онишук Р.П.:

7.1. организовать работу по обеспечению дополнительным питанием обучающихся 1-4 классов в части бесплатного предоставления молока:

а) обеспечить приём молока в сроки, установленные муниципальными контрактами;

б) определить порядок и место хранения молочной продукции;

7.2. ежемесячно (не позднее 2 числа месяца, следующего за отчётным) предоставлять в МБУ «РЦО»:

а) акты списания молока;

б) табеля учёта посещаемости обучающихся 1-4 классов.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
средней общеобразовательной школы №3  
имени Василия Цветкова муниципального  
образования «Город Донецк»

\_\_\_\_\_ И.Н.Литвинова

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

Я \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы) \_\_\_\_\_ класса, получающего образование на дому. Сумму денежной компенсации из средств местного бюджета прошу ежемесячно перечислять

\_\_\_\_\_

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации)

С Порядком предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому, утвержденным постановлением Администрации города Донецка от 23.01.2020 № 38 «О внесении изменений в постановление Администрации города Донецка от 28.06.2019 № 690 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций за счёт средств местного бюджета» ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия заключения Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке о необходимости обучения на дому;
- 2) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья и получает образование на дому или решение (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;
- 3) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 4) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ограниченными возможностями здоровья/ребенка-инвалида;
- 5) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося;

- 6) копия свидетельства о браке либо о расторжении брака, в случае, если у родителя и ребенка не совпадают фамилии;
- 7) копия СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 8) копия СНИЛС ребенка;
- 9) реквизиты банковского счета, на который будет производиться зачисление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание (выписка из банка).

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего сына (моей дочери) за счет средств местного бюджета обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 5 календарных дней. Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья/ребенка-инвалида муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

---

(дата подачи заявления)

---

(подпись заявителя)

**ОТЧЕТ**  
**об организации питания**

МБОУ СОШ № 3 г.Донецка

МЕСЯЦ \_\_\_\_\_

№ п/ п		1-4 клас сы	5 клас сы	6 класс ы	7 клас сы	8 клас сы	9 класс ы	10-11 класс ы	ИТОГ О
1	Всего обучающихся в ОУ								
2	Охвачено бесплатным питанием обучающихся 1-4 классов		х	х	х	х	х	х	х
3	Охвачено льготным горячим питанием обучающихся 5-11 классов из малоимущих семей (документ) и семей, состоящих на учёте в областном банке семей, находящихся в социально-опасном положении (решение КДН и ЗП)	х							
4	Охвачено бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (решение ПМПК) и детей-инвалидов (решение (справка) медико - социальной экспертизы) муниципальных общеобразовательных организаций (решение ПМПК), из них								
	обучающихся 1-4 классов		х	х	х	х	х	х	х
	обучающихся 5-11 классов	х							
5	Предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты, обучающимся с ОВЗ на дому и детей-инвалидов								
6	Охвачено бесплатным питанием обучающихся 5-11 классов из семей, участников специальной военной операции								
7	Охвачено бесплатным питанием обучающихся 5-11 классов из многодетных семей								
7	<b>ИТОГО: (стр. 2,3,4,5,6,7)</b>								
8	<b>Охвачено питанием за счет родительских средств (без льготного и бесплатного питания), всего</b>								
	Из них:								
	горячими завтраками								
	горячими обедами								
8	<b>Всего охвачено горячим питанием (стр. 7,8)</b>								
	Из них: охвачено 2-х разовым питанием (ОВЗ, компенсация, род. средства)								

Директор \_\_\_\_\_

Ф.И.О.



Реестр обучающихся МБОУ СОШ №3 г. Донецка для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому  
за \_\_\_\_\_ 2025 г.

№ п/п	ФИО обучающегося	Класс	Количество дней обеспечения компенсацией за текущий месяц	ФИО родителей (законных представителей), получающих компенсационные выплаты	Примечание*
1					
...					

\* - указывается причина отклонения указанного количества дней от количества учебных дней в текущем месяце

Директор МБОУ СОШ №3 г. Донецка \_\_\_\_\_ ФИО

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279331

Владелец Литвинова Ирина Николаевна

Действителен с 24.03.2025 по 24.03.2026