



Администрации Кыштымского городского округа Челябинской области
Управление по делам образования администрации
Кыштымского городского округа

П Р И К А З

25.08.2026

№ 01-336 ДД

Об организации дополнительным питанием школьников с ограниченными возможностями здоровья и детей инвалидов в 2026 учебном году.

В соответствии с Порядком об обеспечении дополнительным питанием лиц с ограниченными возможностями здоровья обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях утвержденным Постановлением администрации КГО от 30.07.2021 г. № 1636

приказываю:

1. Директорам МОУ СОШ № 1,2,3,10,13 (Каримовой Н.Г., Воронковой Т.Н. Пятаковой Е.Н., Гурская Т.Н., Вшивцевой Л.А.), МОУ ООШ № 4,9,11 (Тысячной Т.А., Шамшеевой Р.А.), МОУ ООШ № 8 (вр.и.о. Владимировой О.П.), МОУ ООШ № 11 (вр.и.о. Кандеровой О.В.):

1.1. Организовать дополнительное питание учащихся с ОВЗ 5 - 9 классов и детей инвалидов 5-11 классов, не имеющих статус ОВЗ, с **01.09.2026 г. по 31.12.2026 г.**, стоимость ежедневного меню составляет **17 руб. 10 коп.:**

1.2. Регистрировать поступившие заявления от родителей (законных представителей) в муниципальных общеобразовательных организациях (записывается порядковый номер и дата на момент подачи заявления) с выдачей родителям (законным представителям) копии заявления с порядковым номером и датой регистрации. (Приложение №1)

Основанием для прекращения получения дополнительного питания обучающихся является:

-отчисление обучающегося из муниципального общеобразовательного учреждения Кыштымского городского округа;

-заявление родителей (законных представителей) обучающихся об отказе в обеспечении дополнительного питания.

-изменение формы получения образования.

1.3. Издать приказ по организации питания по указанной категории при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

1.4. Корректировать во время учебного года список обучающихся, получающих дополнительное питание, в пределах выделенных бюджетных средств, при наличии заявлений и подтверждающих документов от родителей (законных представителей).

25.08.2026

1.5. Информировать родителей (законных представителей) обучающихся о праве на предоставление дополнительного питания через родительские собрания и размещение информации в общедоступном месте в организации.

1.6. Предоставлять ежемесячно, до 4-го числа отчёт в планово-экономический отдел Управления по делам образования о фактической численности детей и денежном расходе. (Приложение № 2)

2. Для предоставления компенсации обучающимся с ОВЗ получающими образование на дому, один из родителей (законный представитель) обучающегося предоставляет в образовательную организацию следующие документы:

-заявление о предоставлении компенсации (Приложение №3)

-копию документа, удостоверяющего личность;

-копию свидетельства о рождении ребёнка;

-копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

-заключение государственной медицинской организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ на дому (в случае если обучающийся с ОВЗ обучается на дому по медицинским показателям)

-реквизиты банковского счёта;

-копии страховых свидетельств обязательного пенсионного страхования получателя компенсации и ребёнка.

2.1. Издать приказ по выплате компенсации в течении 3 рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации.

2.2. Выплату компенсации производить один раз в квартал до 15 числа следующего за отчётным периодом месяца на основании приказа, путём перечисления на лицевой счёт получателей в банковских учреждениях.

2.3. Предоставлять ежеквартально, до 20-го числа отчёт в планово-экономический отдел Управления по делам образования о фактической численности детей и сумме начисленной компенсации. (Приложение № 4)

3. Обеспечить сохранность документов на получение дополнительного питания в течении 3 лет.

4. Ответственность за организацию питания учащихся и выплату компенсации возложить на руководителей образовательных учреждений.

5. Контроль за целевым расходом бюджетных средств возложить на главного бухгалтера Управления по делам образования Бузорину Н.Н.

6. Контроль настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник

Н.Ю. Сырейщикова

Директору

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Заявление
о предоставлении бесплатного питания
обучающемуся с ОВЗ

Прошу предоставить дополнительное питание моему ребенку (Ф.И.О., дата рождения) _____ ученику(це) _____ класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

- _____
- _____
- _____

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата « _____ » _____ 20 ____ года

подпись

(_____)

расшифровка

Директору

от родителя (законного
представителя)

проживающего по адресу:

Заявление

о предоставлении денежной компенсации за питание обучающего с
ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому

Я

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

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей
дочери) (Ф.И.О.)

ученика (ученицы) _____ класса, получающего образование на дому.

Сумму денежной компенсации прошу

перечислять

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации).

С порядком выплаты компенсации стоимости питания лицам с ограниченными
возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных организациях
Кыштымского городского округа, получающим образование на дому ознакомлен
(ознакомлена). Согласен (согласна) на рассмотрение заявления в мое отсутствие. В
случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего
сына (моей дочери) обязуюсь письменно информировать руководителя
общеобразовательной организации в течение 5 календарных дней. Обязуюсь
возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае
нарушения моих обязанностей, установленных настоящим порядком.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Отчет

за _____ 20__ г.
(месяц)

Наименование образовательного учреждения	Количество детей, чел.	Количество дето-дней	Фактические расходы на питание

Руководитель _____ (подпись, расшифровка)

М. П.

Отчет

о количестве и сумме начисленной компенсации за
дополнительное питание

за _____ 20__ г.
(квартал)

Наименование образовательного учреждения	Количество детей, на которых начислена компенсация, чел.	Количество дето-дней	Начисленная сумма компенсации (руб.)

Руководитель _____ (подпись, расшифровка)

М. П.