

## **Информация о наличии диетического меню**

***В настоящее время в МБОУ СОШ с. Баловнево нет обучающихся, нуждающихся в лечебном и диетическом питании.***

Диетическое меню предоставляется на основании заявления родителей (законных представителей) в соответствии с Порядком предоставления родителями (законными представителями) сведений о состоянии здоровья ребенка и организации специализированного меню для детей в нем нуждающихся

Согласно п. 8.2.1 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 для детей, нуждающихся в диетическом питании, соблюдаются следующие требования:

- 1) должно быть организовано лечебное и диетическое питание в соответствии с представленными родителями (законными представителями ребенка) назначениями лечащего врача. При этом индивидуальное меню должно быть разработано специалистом-диетологом с учетом заболевания ребенка (по назначениям лечащего врача);
- 2) выдача детям рационов питания должна осуществляться в соответствии с утвержденными индивидуальными меню, под контролем ответственных лиц, назначенных в МБОУ СОШ с. Баловнево;
- 3) допускается употребление детьми готовых домашних блюд, предоставленных родителями детей, в обеденном зале или специально отведенных помещениях (местах), оборудованных столами и стульями, холодильником (в зависимости от количества питающихся в данной форме детей) для временного хранения готовых блюд и пищевой продукции, микроволновыми печами для разогрева блюд, если обеспечены условия для мытья рук.

На основании выше изложенного организовано:

1. Систематическая разъяснительная работа с родителями (законными представителями) детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, в том числе по вопросу представления необходимых документов.
2. Предоставление питания детям, нуждающимся в лечебном и диетическом питании, в соответствии с требованиями СанПиН 2.3/2.4.3590-20 и МР 2.4.0179-20.
3. Ведение учета данной категории детей.

Перечень документов:

1. Заявление (приложение № 1)
2. Справка (назначение лечащего врача по организации лечебного и диетического питания)

Приложение № 1

Директору МБОУ СОШ с. Баловнево  
Никонову С.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное

подчеркнуть) \_\_\_\_\_

*ФИО ребенка*

обучающемуся(йся) \_\_\_\_\_ класса, в соответствии с назначением

лечащего врача. Копия справки прилагается.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*Подпись родителя (законного представителя)*