



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ  
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 19»  
(МБОУ «СШ № 19»)**

628624, Российская Федерация, Тюменская область,  
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра,  
г. Нижневартовск, ул. Мира, 76в  
ОКПО:31421391  
ОГРН: 1028600956911  
ИНН/КПП: 8603005067/860301001

Тел./ факс: +7 3466 46 11 67 (приемная)  
Телефоны: +7 3466 43 23 80 (директор)  
+7 3466 45 60 78 (вахта)  
+7 3466 43 34 51(бухгалтерия)  
Электронная почта: school19nv@mail.ru  
Сайт: <https://xix-nv.gosuslugi.ru/>

От 24 мая 2023 г.

№ 354

**ПРИКАЗ**

**Об организации питания  
обучающимся, имеющим медицинские  
показания на замену продуктов питания,  
на 2023-2024 учебный год**

В соответствии СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ и Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2012 г. № 213н/178 «Об утверждении методических рекомендаций по организации питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений», методических рекомендации МР 2.4.0179-20 "Рекомендации по организации питания обучающихся общеобразовательных организаций" (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 18 мая 2020 г.), методических рекомендации МР 2.4.0162-19 «Особенности организации питания детей, страдающих сахарным диабетом и иными заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании (в образовательных и оздоровительных организациях)» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 30 декабря 2019 г.), с целью охраны жизни и здоровья, организации полноценного питания обучающихся, имеющих медицинские показания к замене продуктов питания, на основании медицинских справок о наличии пищевой аллергии и иных заболеваний

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить ответственных за организацию питания для обучающихся с хроническими заболеваниями (пищевая аллергия, сахарный диабет), имеющих медицинские заключения на замену продуктов питания: медсестер школы Камилянову Э.М., Двоглазову А.А., заведующую производством столовой Яблуковскую Т.А., ответственного за организацию питания социального педагога Худанову К.В.
2. Медсестрам школы Камиляновой Э.М., Двоглазовой А.А.:
  - 2.1. вести учет обучающихся, имеющих медицинские показания на замену продуктов питания, вызывающих аллергию;
  - 2.2. контролировать обновление справок с медицинскими показаниями.
3. Заведующей производством столовой Яблуковской Т.А.:

3.1. организовать питание обучающихся по утвержденному диетическому меню или организовать замену продуктов в строгом соответствии с медицинскими показаниями в соответствии с нормами и правилами СанПиН 2.4.5.2409-08, методическими рекомендациями Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

3.2. осуществлять контроль за ежедневным диетическим меню, указывать наименование блюда и объем порции, а также замену блюд для детей по медицинским показаниям (приложение №1).

4. Классным руководителям:

4.1. донести до сведения родителей (законных представителе) обучающихся 1-11 классов о необходимости предоставления медицинских справок, имеющих медицинские показания на замену продуктов питания;

4.2. осуществлять контроль по организации питания обучающихся, в том числе, имеющих медицинские показания на замену продуктов питания, сопровождение обучающихся, для оперативного решения вопросов, возникающих с предоставлением диетического питания.

5. Социальному педагогу Худановой К.В.:

5.1. довести до классных руководителей информацию об ответственности за контроль организации питания обучающихся, в том числе, имеющих медицинские показания на замену продуктов питания, сопровождения обучающихся, для оперативного решения вопросов, возникающих с предоставлением диетического питания.

5.2. координировать работу ответственных за организацию питания обучающихся с хроническими заболеваниями (пищевая аллергия, сахарный диабет), имеющих медицинские заключения на замену продуктов питания.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

А.В. Черногалов

С приказом ознакомлены:

№	Фамилия, инициалы	Должность	Дата	Подпись
1.	Яблуконская Т.А.	Заведующий производством столовой		
2.	Камилянова Э.М.	Медсестра		
3.	Двоеглазова А.А.	Медсестра		
4.	Худанова К.В.	Социальный педагог		

Акт на замену продуктов питания для обучающихся с хроническими заболеваниями (пищевая аллергия, сахарный диабет), имеющих медицинские заключения на замену продуктов питания на « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Количество детей	Наименование продуктов, требующих замены	Продукты замененные