



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ
КРАСНОГВАРДЕЙСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

ПРИКАЗ

15.08.2023

пгт Красногвардейское

№ 356

Об учете обучающихся муниципальных бюджетных образовательных учреждений Красногвардейского района, нуждающихся в специализированном питании по врачебным показаниям

На основании приказа Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 01.08.2023 №1262 «Об учете воспитанников и обучающихся в образовательных организациях Республики Крым, нуждающихся в специализированном питании по врачебным показаниям», в соответствии с п.8.2 раздела VIII санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», **приказываю:**

1. Руководителям муниципальных бюджетных образовательных учреждений Красногвардейского района:

1.1. Организовать в дошкольных и общеобразовательных учреждениях учет обучающихся, нуждающихся в специализированном питании по врачебным показаниям с регистрацией в Журнале учета детей, нуждающихся в специализированном питании (приложение).

1.2. Обеспечить ежеквартально до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представление в управление образования Администрации Красногвардейского района Республики Крым актуализированной информации о количестве обучающихся дошкольных и общеобразовательных учреждений, нуждающихся в специализированном питании по врачебным показаниям.

2. Заместителю начальника управления образования Администрации Красногвардейского района Кулиш М.В. ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, обеспечить обобщение, анализ и предоставление информации в Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник

С приказом ознакомлены:



Мовчан
Кулиш

Е.И.Мовчан
М.В.Кулиш

Приложение
к приказу управления
образования Администрации
Красногвардейского района
от 15.08.2023 № 356

Журнал учета детей, нуждающихся в специализированном питании

(наименование образовательной организации)

Ответственное лицо за ведение
журнала

(Ф.И.О., должность)

Дата начала _____

Дата окончания _____

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Класс/ группа	Нозология	Реквизиты справки лечащего врача	Срок действия справки	Рекомендуемая диета
1						
2						
3						
4						
5						
...						