

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4
ГОРОДА КОРЯЖМЫ»
Архангельской области**

ПРИКАЗ

«31» августа 2026 г.

№ 105 - у

Об обеспечении сухими пайками
обучающихся льготной категории

На основании Порядка предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы в общеобразовательных организациях от 05.04.2016 № 566

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Обеспечить в школе предоставление бесплатного питания в виде сухого пайка обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому, и обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий (далее обучающиеся).

2. Определить стоимость сухого пайка на 1 учебный день в сумме 70,00 рублей.

3. Утвердить форму заявления на получение сухого пайка (приложение 1).

3.1. Лепиной И.А., заведующему производством, организовать закупку, формирование и выдачу сухих пайков для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья согласно заявлениям.

3.2. Калининой О.С., ответственному за организацию питания, составить список получателей, график выдачи, определить место выдачи сухих пайков, ознакомить под подпись родителей (законных представителей) с графиком, местом выдачи продуктов и перечнем продуктов сухого пайка.

4. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор МОУ «СОШ №4»

О.Ф. Кудрявцева

С приказом ознакомлены:

И.А. Лепина
О.С. Калинина

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E0BE15D086843DB71EAD9C1A7C85055
Владелец: Кудрявцева Ольга Финогентовна Действителен:
с 05.08.2025 до 29.10.2026

Директору МОУ «СОШ №4»
О.Ф. Кудрявцевой

от _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

адрес регистрации _____

заявление.

В соответствии с «Порядком предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих адаптированные основные образовательные программы в МОУ «СОШ №4», прошу обеспечивать моего (мою) сына (дочь)

Ф.И.О., дата рождения ребенка
обучающегося(-ейся) _____ класса, сухим пайком в связи с тем, что он (она) является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому на основании заключения медицинской организации, или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий (нужное подчеркнуть).

Заключение ПМКК № _____ от _____ прилагаю.

Справку МСЭ № _____ от _____ прилагаю.

С условиями предоставления мер социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в виде бесплатного двухразового питания ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /