

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДЕТСКИЙ САД № 104 «ИЛЛИ»  
Г. ГРОЗНОГО»**



**УТВЕРЖДАЮ**  
Заведующий  
С.С.-А. Сайдулаева  
сентябрь 2026 года

**ПОЛОЖЕНИЕ**

01.09.2026 № 125-А

**об организации детского питания  
для инвалидов и лиц с ограниченными  
возможностями здоровья в ДОУ**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регламентирует организацию питания воспитанников, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее — ОВЗ), в МБДОУ № 104 «Илли» г. Грозного (далее — ДОУ).

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 37, 41, п. 7 ст. 79);
- СанПиН 2.3/2.4.4282-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;
- СП 2.4.2.4283-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;
- Уставом ДОУ.

1.3. Настоящее Положение устанавливает:

- цели и задачи организации питания детей с ОВЗ;
- порядок предоставления питания детям с ОВЗ;
- условия создания специальных диетических требований (при необходимости);
- ответственность должностных лиц.

1.4. Положение обязательно для исполнения администрацией, работниками пищеблока, воспитателями и специалистами ДОУ.

**2. Цели и задачи**

2.1. **Цель:** обеспечение гарантий прав детей с ОВЗ на получение качественного и безопасного питания, сохранение и укрепление их здоровья.

## **2.2. Задачи:**

- создание условий для обеспечения детей с ОВЗ рациональным и сбалансированным питанием;
- гарантирование качества и безопасности пищевых продуктов;
- учет индивидуальных особенностей здоровья и развития детей с ОВЗ при организации питания;
- пропаганда принципов здорового и полноценного питания.

## **3. Порядок предоставления питания детям с ОВЗ**

### **3.1. Категории воспитанников, имеющих право на льготное питание:**

Право на бесплатное двухразовое питание (или иные меры социальной поддержки) имеют воспитанники с ОВЗ, статус которых подтвержден заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

### **3.2. Документы для предоставления питания:**

Для получения меры социальной поддержки родитель (законный представитель) предоставляет в ДООУ:

- заявление на имя заведующего;
- заключение ПМПК о признании ребенка лицом с ОВЗ;
- документ, удостоверяющий личность родителя;
- согласие на обработку персональных данных.

### **3.3. Форма предоставления:**

Питание предоставляется в виде ежедневного второго завтрака и (или) полдника (в зависимости от регионального/муниципального порядка) за счет средств соответствующего бюджета, если такая мера поддержки установлена в муниципальном образовании.

### **3.4. Период предоставления:**

Питание предоставляется в дни посещения ребенком ДООУ (за исключением выходных, праздничных дней, больничных и каникулярного времени) на основании решения образовательного учреждения.

## **4. Особенности организации питания с учетом состояния здоровья**

4.1. При наличии медицинских показаний (аллергии, заболевания ЖКТ, сахарный диабет и др.) для ребенка с ОВЗ может быть организовано **индивидуальное (специализированное) питание** на основании заключения врача и заявления родителей.

4.2. Замена продуктов для детей с пищевой аллергией производится в соответствии с рекомендациями врача и с обязательной корректировкой меню-раскладки.

4.3. Контроль за организацией питания детей с ОВЗ осуществляется медицинской сестрой и ответственным за питание.

## 5. Ответственность

| Должность              | Обязанности                                                                                     |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Заведующий ДООУ</b> | Общее руководство, утверждение локальных актов, контроль за целевым использованием средств      |
| <b>Медсестра</b>       | Контроль за соблюдением санитарных норм, учет детей с ОВЗ, корректировка меню при необходимости |
| <b>Повар</b>           | Соблюдение технологии приготовления, учет индивидуальных замен                                  |
| <b>Воспитатели</b>     | Контроль за фактическим получением питания детьми с ОВЗ, информирование родителей               |
| <b>Кладовщик</b>       | Контроль за наличием специализированных продуктов (при необходимости)                           |

## 6. Документация

6.1. В ДООУ ведутся следующие документы по организации питания детей с ОВЗ:

- список детей с ОВЗ, имеющих право на льготное питание (обновляется ежегодно и при изменении состава);
- заявления родителей и копии заключений ППк;
- приказы о предоставлении питания;
- меню-раскладки с отметками о заменах (при наличии).

6.2. Информация о мерах социальной поддержки размещается на официальном сайте ДООУ и стендах.

## 7. Заключительные положения

7.1. Настоящее Положение вступает в силу с даты утверждения и действует до принятия нового.

7.2. Изменения и дополнения вносятся по мере изменения законодательства или локальных актов ДООУ.

7.3. Все работники ДООУ, связанные с организацией питания, ознакомлены с Положением под подпись.



**ДЕПАРТАМЕНТ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МЭРИИ Г. ГРОЗНОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 104 «ИЛЛИ» Г. ГРОЗНОГО»  
(МБДОУ № 104 «ИЛЛИ» Г. ГРОЗНОГО)**

**СОБЛЖА-ГИАЛИН МЭРИН ШКОЛАЛ ХЪАЛХАРЧУ ДЕШАРАН ДЕПАРТАМЕНТ  
СОБЛЖА-ГИАЛИН ШКОЛАЛ ХЪАЛХАРЧУ ДЕШАРАН МУНИЦИПАЛЬНИ  
БЮДЖЕТНИ УЧРЕЖДЕНИ «БЕРИЙН БЕШ № 104 «ИЛЛИ»  
(МБШХЪДУ № 104 «ИЛЛИ» СОБЛЖА-ГИАЛИН)**

### П Р И К А З

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 года

№ \_\_\_\_\_ - А

**о предоставлении бесплатного  
питания воспитаннику  
с ограниченными возможностями  
здоровья**

На основании пункта 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления администрации (наименование муниципального образования) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 № \_\_\_\_\_ «Об организации бесплатного питания обучающихся с ОВЗ», заключения психолого-педагогической комиссии (ПМПК) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 № \_\_\_\_\_, заявления родителя (законного представителя) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, а также в целях обеспечения права воспитанника с ОВЗ на получение мер социальной поддержки

### П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Предоставить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года бесплатное двухразовое питание (завтрак, обед) воспитаннику:  
Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Группа: \_\_\_\_\_  
Основание: заключение ПМПК № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., статус «ребенок с ОВЗ».

2. Внести указанного воспитанника в список детей с ОВЗ, пользующихся правом бесплатного питания, на 20\_\_\_\_/\_\_\_\_ учебный год.

## 3. Медицинской сестре (Ф.И.О.):

- обеспечить контроль за получением питания ребенком в дни посещения ДОУ;
- вести табель учета питания детей с ОВЗ.

## 4. Воспитателям группы (Ф.И.О.):

- обеспечить контроль за фактическим получением ребенком питания;
- при отсутствии ребенка своевременно информировать медицинскую сестру и ответственного за питание.

## 5. Ответственному за питание (Ф.И.О.):

- внести изменения в списки для начисления родительской платы;
- обеспечить предоставление питания в соответствии с утвержденным меню.

## 6. Делопроизводителю (Ф.И.О.):

- ознакомить с настоящим приказом заинтересованных лиц под подпись;
- разместить информацию о предоставлении питания на официальном сайте ДОУ.

## 7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий

С.С-А. Сайдулаева

Заведующему МБДОУ «Детский сад №  
\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

от родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитаннику группы \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
бесплатное питание (двухразовое: завтрак, обед) в соответствии с  
действующим законодательством, как ребенку с ограниченными  
возможностями здоровья.

Основанием для предоставления питания является заключение психолого-  
медико-педагогической комиссии (ПМПК) № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

К заявлению прилагаю:

1. Копия заключения ПМПК — на \_\_\_\_ л. в 1 экз.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка — на \_\_\_\_ л. в 1 экз.
3. Копия паспорта родителя (законного представителя) — на \_\_\_\_ л. в 1 экз.
4. Согласие на обработку персональных данных — на \_\_\_\_ л. в 1 экз.
5. (иные документы, если предусмотрено региональным порядком).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

**заявление на индивидуальное (диетическое) питание**

Если ребенку с ОВЗ требуется **специализированное питание** по медицинским показаниям (аллергия, сахарный диабет, заболевания ЖКТ и др.), дополнительно подается отдельное заявление.

**Заведующему МБДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_»**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

от родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу организовать индивидуальное (диетическое) питание моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитаннику группы \_\_\_\_\_, с учетом следующих медицинских показаний

(указать заболевание, аллергию, непереносимость продуктов и т.д.)

Рекомендации врача:

\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Справка (заключение) врача с рекомендациями по питанию — на \_\_\_\_ л. в 1 экз.
2. Копия заключения ПМПК (при наличии) — на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)