



КАРАР

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

"10" апрель 2021 й.

№ 271

"10" апрель 2021 г.

**О внесении изменений в Положение о порядке предоставления
бесплатного питания учащимся муниципальных общеобразовательных
организаций муниципального района Кушнаренковский район
Республики Башкортостан, утвержденного постановлением
Администрации муниципального района Кушнаренковский район
Республики Башкортостан от 25.11.2019г. № 1761**

Руководствуясь Федеральными законами от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», и от 06.10.2003г. №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (с изменениями), **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. В раздел 2 Положения в пункт 2.4 добавить подпункт 2.4.2 следующего содержания:

«2.4.2. Родитель (законный представитель) ребенка с ограниченными возможностями здоровья имеет право на получение завтрака и обеда в виде сухого пайка, либо компенсации в денежном эквиваленте, при личном обращении в общеобразовательное учреждение и наличии заявления о предоставлении сухого пайка либо денежной компенсации» (Приложение 1).

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации муниципального района Кушнаренковский район Республики Башкортостан по социальной политике Рамазанова Ф.Ф.

Врио главы Администрации



Р. Р. Гизатуллин

Приложение 1
к Положению о порядке
предоставление бесплатного питания детей
муниципальных образовательных учреждений
МР Кушнаренковский район РБ
от «20» 09 2021г. № 271

Директору _____
(общеобразовательная организация, фамилия, имя, отчество директора)
От _____
(фамилия, имя, отчество родителя, Проживающего по адресу, телефон)

Заявление
о предоставлении бесплатного питания учащемуся.

Прошу Вас предоставить сухой поек, денежную компенсацию (нужное подчеркнуть), учащимся муниципальной общеобразовательной организации муниципального района Кушнаренковский район Республики Башкортостан, являющемуся (являющихся) ребёнком с ОВЗ обучающимся на дому (детьми с ОВЗ).

Сведения об учащемся(учащихся): _____
Ф.И.О. учащегося Дата рождения Класс(группа)

Прилагаемые документы:

1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей).
2. Копии свидетельства о рождении учащегося.
3. Справка о признании ребёнка с наличием ОВЗ.

(дата)

(подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество)

Даю своё согласие на обработку персональных данных своих и своего ребёнка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N9152-03 «О персональных данных».

(дата)

(подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество)