

Муниципальное общеобразовательное учреждение  
Нестеровская средняя общеобразовательная школа  
671265, Республика Бурятия, Прибайкальский район,  
с.Нестерово, ул.Комсомольская, 30  
email: [school\\_nesterovo@govrb.ru](mailto:school_nesterovo@govrb.ru) тел. 8(30144)58-1-39

**Информация о наличии диетического меню в образовательной организации.  
НАЛИЧИЕ ДИЕТИЧЕСКОГО МЕНЮ — НЕТ (В СВЯЗИ С ОТСУТСТВИЕМ  
ДАННОЙ КАТЕГОРИИ ДЕТЕЙ)!!!**

**Об организации горячего питания детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании**

В общеобразовательных организациях должны соблюдаться следующие требования:

1) организовано лечебное и диетическое питание в соответствии с представленными родителями (законными представителями) ребенка назначениями лечащего врача. При этом индивидуальное меню должно быть разработано специалистом-диетологом с учетом заболевания ребенка (по назначению лечащего врача) и в соответствии с утвержденным набором продуктов для данной патологии;

2) выдача детям рационов питания должна осуществляться в соответствии с утвержденными индивидуальными меню, под контролем ответственных за питание в МОУ Нестеровская СОШ на основании выше изложенного рекомендовано:

1. Организовать систематическую разъяснительную работу с родителями (законными представителями) детей нуждающихся в лечебном и диетическом питании, в том числе по вопросу представления необходимых документов.
2. Предоставления питания детям, нуждающимся в лечебном и диетическом питании, в соответствии с требованиями СанПиН 2.3/2.4.3590-20 и МР 2.4.0179-20.
3. Ведение учета данной категории детей. Перечень документов: 1. Заявление (приложение № 1) 2. Справка (назначение лечащего врача по организации лечебного и диетического питания).



Директор

МОУ

НСОШ

И.А.Денисенко

Приложение № 1

Директору МОУ

НСОШ

Денисенко И.А.

---

ФИО родителя

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать лечебное и (или) диетическое питание (нужное подчеркнуть)  
\_\_\_\_\_ ФИО ребенка,  
\_\_\_\_\_ класс, в соответствии  
назначением лечащего врача, копия справки прилагается.

Дата

Подпись родителя (законного представителя)