|  |
| --- |
| Директору *(наименование школы)*  Адрес: ХХХ  Тел.: ХХХ  От ФИО, ХХХ г.р., матери ФИО, учащегося с ОВЗ и инвалидностью, зарегистрированной и проживающей по адресу: ХХХ  Тел.: ХХХ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о реализации права ребенка с ОВЗ на бесплатное питание**

Мой ребенок, ФИО, ХХХ года рождения, обучается в ХХХ (*полное наименование образовательной организации*) с ХХХ (*дата зачисления ребенка в школу*).

*Опишите свою ситуацию.*

**Например:**

**До настоящего времени ребенку не предоставлено бесплатное двухразовое питание.**

***или***

**Питание, которое предоставляется ребенку в школе, не соответствует имеющимся у него пищевым ограничениям. Так, заключением терапевта от 15 декабря 2020 года ему рекомендовано … Тем не менее, рацион питания в школе является общим для всех детей, не учитывает особенности диеты моего ребенка. Такое питание ему не подходит и создает серьезный риск для его здоровья. В связи с этим в настоящее время наша семья вынуждена обеспечивать ребенка едой самостоятельно.**

***или***

**До настоящего времени моему ребенку не выплачено компенсации за питание при обучении на дому.**

Таким образом, в нарушение ч. 7 ст. 79 ФЗ от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – ФЗ № 273) ребенок бесплатным двухразовым питанием не обеспечен/компенсацию за питание в денежном эквиваленте не получает.

Так, в соответствии с ч. 7 ст. 79 ФЗ № 273 обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в организации, осуществляющей образовательную деятельность, находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем. Иные обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

В соответствии с п. 15 ч. 3 ст. 28 ФЗ № 273 к компетенции образовательной организации в установленной сфере деятельности относятся создание необходимых условий для охраны и укрепления здоровья, организации питания обучающихся. На основании п. 2 ч. 1 ст. 41 ФЗ № 273 охрана здоровья обучающихся включает в себя организацию питания обучающихся. В силу ч. 1 ст. 37 ФЗ № 273 организация питания обучающихся возлагается на организации, осуществляющие образовательную деятельность.

На основании изложенного прошу Вас обеспечить моего ребенка бесплатным двухразовым питанием, учитывающим его пищевые ограничения, подтвержденные заключением врача.

*или*

На основании изложенного прошу Вас обеспечить выплату моему ребенку компенсации в денежном эквиваленте расходов на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в соответствии с ч. 7 ст. 79 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» за период (*период, в течение которого право ребенка не реализовано*), а также обеспечить регулярную выплату такой компенсации на весь период обучения ребенка на дому.

Приложение:

1. Медицинское заключение

2. Копия заключения ПМПК

Дата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО