

Директору (наименование школы)  
Адрес: XXX  
Тел.: XXX

От ФИО, XXX г.р., матери ФИО, учащегося с ОВЗ и  
инвалидностью, зарегистрированной и проживающей по  
адресу: XXX

Тел.: XXX

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Мой ребенок, ФИО, XXX года рождения, обучается в XXX (полное наименование образовательной организации) с XXX (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