В гимназии организовано питание по системе ЛАДОШКИ. Каждый ученик в школе, из которой перешел в гимназию, имел лицевой счет в ЛАДОШКАХ. Для перевода счета вместе с имеющимся балансом необходимо сообщить классному руководителю информацию по следующей форме (просьба до 25 августа отправить таблицу на электронные адреса классных руководителей или распечатать заранее и принести на родительские собрания – 5АБГ классы 26 августа, 5 ВД классы – 27 августа 2020г.):

**Информация об участии в системе «Ладошки»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ лицевого счета** | **Фамилия ученика** | **Имя** | **Отчество** | **класс** | **буква** | **Из какой школы перешел ученик** |
|  |  |  |  | **5** |  |  |

У кого нет счета в «Ладошках» (с семейного обучения или из других населенных пунктов и т.п.), в графе «№ лицевого счета» указать – НЕТ, остальные ячейки заполнить и передать классному руководителю.

Завтрак (50 руб.) – после 2 урока, обед (70 руб.) – после 5 урока.

Организуется бесплатное питание для обучающихся, имеющих льготы.

Список документов, необходимых для льготного питания, размещен на сайте гимназии и прилагаются сейчас, в том числе и бланк заявления.

В столовой организован питьевой режим с использованием бутилированной воды.

5А – Ромашкина Анастасия Сергеевна anasromashkina@gmail.com

5Б – Глотова Надежда Александровна [glotova\_03\_distant@mail.ru](https://e.mail.ru/compose?To=glotova_03_distant@mail.ru)

5В – Гусева Анжелика Эдуардовна anzhelika.edu@gmail.com

5Г – Левина Марина Павловна m@poly-t.ru

5Д – Михайлова Надежда Сергеевна nadezhda\_mihailo@mail.ru

**Категории учащихся, пользующихся правом бесплатного питания и питания с 50% оплатой,**

**и перечень документов, необходимых для получения бесплатного питания и питания с 50% оплатой.**

**Для всех категорий учащихся, *обеспечивающихся льготным питанием,***

**при первичном получении льготного питания в МОУ «Гимназии №3»**

***предоставить* копии СНИЛС ученика и родителя – заявителя.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категории учащихся, обеспечивающихся льготным питанием** | **Одноразовое, двухразовое питание** | **Бюджетная составляющая в стоимости льготного питания на 1 учащегося в день, рублей** | **Средства родителей** | **Документы для получения льготного питания** |
| Дети из малоимущих семей | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * Справка органа социальной защиты населения Ярославской области о признании семьи малоимущей |
| Дети - инвалиды | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * Справка (копия), подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая учреждением медико-социальной экспертизы. |
| Дети, находящиеся под опекой, опекуны которых не получают ежемесячную выплату на содержание ребенка, находящегося под опекой | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * справка органа опеки и попечительства с указанием, что опекуну (попечителю) не назначена ежемесячная выплата на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством) |
| Дети, состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * справка медицинской организации о постановке обучающегося на учет в противотуберкулезном диспансере |
| Дети из многодетных семей | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * удостоверение (копия) многодетной семьи Ярославской области. |
| Дети из многодетных семей, относящихся к категории малоимущих | двухразовое | 100 | - | * Заявление родителя * удостоверение (копия) многодетной семьи Ярославской области. * Справка органа социальной защиты населения Ярославской области о признании семьи малоимущей |
| Дети, один из родителей которых является неработающим инвалидом 1 или 2 группы | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * удостоверение или справка (выписка из акта), выдаваемые федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающие факт установления инвалидности (копия) * трудовая книжка (трудовая книжка не предоставляется при предъявлении медицинского заключения, выдаваемого федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы о признании полностью неспособным к трудовой деятельности) (копия) * документ, подтверждающий регистрацию учащегося на территории города Ярославля по месту жительства или по месту пребывания (не предоставляется в случае наличия отметки о регистрации в паспорте учащегося); |
| Дети, один из родителей которых относится к категории граждан, подвергшихся воздействию радиации (Чернобыль, «Маяк», Теча, Семипалатинск) | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * Удостоверение (копия), выдаваемое органами социальной защиты населения * документ, подтверждающий регистрацию учащегося на территории города Ярославля по месту жительства или по месту пребывания (не предоставляется в случае наличия отметки о регистрации в паспорте учащегося); |
| Дети, один из родителей которых погиб в местах боевых действий | Одноразовое | 50 | - | * Заявление родителя * документ, подтверждающий регистрацию учащегося на территории города Ярославля по месту жительства или по месту пребывания (не предоставляется в случае наличия отметки о регистрации в паспорте учащегося); * свидетельство (копия) о смерти родителя (законного представителя) и документ, подтверждающий исполнение им обязанностей военной службы (служебных обязанностей) в местах ведения боевых действий, перечень которых установлен Федеральным законом от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах"; |
| Дети одиноких матерей (дети, у которых в свидетельстве о рождении сведения об отце отсутствуют либо записаны со слов матери) | Одноразовое | 25 | 25 | * Заявление родителя * свидетельство о рождении ребенка и паспорт (при достижении им возраста 14 лет) * справка о рождении ребенка (форма № 25), выдаваемые органами записи актов гражданского состояния, в случае если в свидетельстве о рождении ребенка сведения об отце записаны со слов матери. * документ, подтверждающий регистрацию учащегося на территории города Ярославля по месту жительства или по месту пребывания (не предоставляется в случае наличия отметки о регистрации в паспорте учащегося) * соглашение между родителями (законными представителями) и образовательной организацией о предоставлении (об оказании) социальной услуги * Для предоставления питания с 50% оплатой заявитель осуществляет оплату питания на основании квитанции, оформленной общеобразовательной организацией. |

Образовательная организация на основании заявления, документов или сведений из органов социальной защиты населения, подтверждающих право на получение социальной услуги, принимает решение либо предоставить социальную услугу обучающемуся, либо при отсутствии документов или сведений из органов социальной защиты населения, подтверждающих право на получение социальной услуги, отказать в предоставлении социальной услуги обучающемуся.

Право на получение бесплатного питания возникает с учебного дня, следующего за днем издания приказа руководителя образовательной организации о предоставлении бесплатного питания.

**Документы на получение льготного питания сдаются классному руководителю во время родительского собрания – 5АБГ классы 26 августа, 5 ВД классы – 27 августа 2020г.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ «Гимназия №3»  Табуновой Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью  Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу предоставить бесплатное питание моему сыну (дочери)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. ребенка (полностью)  На период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как он (она) является ребенком  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Указать категорию обучающихся, пользующихся правом бесплатного питания  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные о ребенке, указанные в представленных документах, разрешаю использовать в целях защиты и охраны прав моего сына (дочери). | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись заявителя |