

**Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение
«Детский сад общеразвивающего вида № 9 «Ёлочка»
Арсеньевского городского округа**

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МДОБУ Д/С №9 «Ёлочка»
Василенко К.Н.



**АЛГОРИТМ
организации индивидуального питания
детей с пищевой аллергией в МДОБУ д/с №9 «Ёлочка»**

1. Для постановки ребенка с пищевой аллергией на индивидуальное питание в МДОБУ д/с №9 «Ёлочка» родителю ребенка (законному представителю) рекомендуется обратиться к руководителю образовательной организации с заявлением, *приложение 1 к настоящему Алгоритму*, о необходимости создания ребенку специальных (индивидуальных) условий в организации питания по состоянию здоровья, представив документы, подтверждающие наличие у ребенка заболевания, требующего индивидуального подхода в организации питания.

2. На основании полученных документов, руководитель организации или иное уполномоченное должностное лицо, совместно с родителем (законным представителем) прорабатывает вопросы меню и режима питания ребенка.

3. Руководитель организации информирует воспитателя группы, помощника воспитателя о наличии в группе, детей с заболеваниями; особенностях организации питания детей, мерах профилактики ухудшения здоровья и мерах первой помощи.

4. Заведующий производством (шеф-повар) информирует поваров об особенностях приготовления пищи для индивидуального питания детей.

5. Для детей с пищевой аллергией заведующий производством (шеф-

повар) и медицинский работник на основе выданных документов и справок из медицинской организации к имеющемуся в организации цикличному меню разрабатывают приложение к нему с заменой продуктов и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов.

6. Планируемое (на цикл) и фактическое (на день) меню, размещается на сайте образовательной организации.

7. Заведующий производством (шеф-повар) формирует меню раскладку в соответствии с заменами продуктами и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов.

8. Родитель (законный представитель) воспитанников информирует воспитателя (медицинскую сестру) об отсутствии ребенка в детском саду, на кануне до 13.00 часов. В случае отсутствия ребенка без уважительной причины, питание за день оплачивается в полном объеме.

9. Руководитель информирует родителя (законного представителя) о правилах посещения лично под подпись.

10. Ежедневно медицинский работник информирует поваров, о наличии и отсутствии детей требующих индивидуального питания и о запрещенных продуктах для таких детей. Информацию предоставляет в виде списка присутствующих детей с пищевой аллергией и перечень запрещенных продуктов.

**приложение 1 к настоящему Алгоритму организации
индивидуального питания детей с пищевой аллергией МДОБУ д/с
№9 «Ёлочка»**

**Заведующему МДОБУ д/с №9 «Ёлочка»
Василенко К.Н. от _____**
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

(год рождения)

индивидуальное питание в виде замены продуктов питания в примерном меню
на период с _____ по _____ .

Основание _____

С целью своевременного приготовления питания для моего ребенка
лично обязуюсь информировать о присутствии или отсутствии ребенка в
детском саду, **накануне до 13.00** часов медицинскому работнику по номеру
8(42362) 4-26-28.

Ознакомлена с Алгоритмом организации индивидуального питания
детей с пищевой аллергией в МДОБУ д/с №9 «Ёлочка» Согласен _____
(а) на обработку своих персональных данных родителя (законного
представителя) и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации
(приложение к заявлению 1)

До меня доведена информация, о том, что в случае не
предупреждения, на кануне до 1300 часов, о своем отсутствии, _____
питание за пропущенный день оплачивается в полном объеме. (подпись)

(подпись)

«___» _____ 20___ года _____/
(дата подачи заявления) подпись расшифровка подписи

СОГЛАСИЕ

на обработку и хранение персональных данных воспитанников и их
родителей (законных представителей)

МДОБУ д/с №9 «Ёлочка»

Я, (законный представитель) _____

паспорт _____ выдан _____ -

_____ «_____»

г., проживающая по адресу: _____ ,

даю МДОБУ д/с №9 «Ёлочка» согласие на обработку

1. Своих персональных данных:

1.1. фамилия, имя, отчество;

1.2. номер домашнего или мобильного телефона.

2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под
опекой

(попечительством) _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

2.1. фамилия, имя, отчество;

2.2. дата рождения;

2.3. сведения о состоянии здоровья.

1 .Вышеуказанные персональные данные представлены с целью организации индивидуального питания в виде замены продуктов питания в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 6 - центр развития ребенка» (далее по тексту - МДОБУ д/с №9 «Ёлочка»), а именно:

4 . Я даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 2.3. в категорию общедоступных.

5 . С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу Учредителя МДОБУ д/с №9 «Ёлочка», по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

МДОБУ д/с №9 «Ёлочка» вправе обрабатывать наши данные посредством внесения их в электронные базы данных. Включения в списки и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать уполномоченным органам.

6 .Я проинформирован (а), что МДОБУ д/с №9 «Ёлочка» будет
обрабатывать персональные данные как

неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

7 . Данное согласие действует с момента подписания и на период указанный в заявлении, а также на срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

9 . Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Подписи родителей (законных представителей):

Законный представитель _____

Дата подписания: « ____ » _____ 20__ г. (подпись) (расшифровка подписи)