

Приказ № 1/5 - О.

«Об организации питания  
детей, имеющих пищевые  
аллергии»

11.01.2021

В соответствии с требованиями, предъявляемыми к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольной образовательной организации,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить алгоритм действий для родителей (законных представителей) при получении справки от медицинских организаций о наличии у ребенка пищевой аллергии.
2. Назначить ответственным лицом за прием и регистрацию заявлений об организации питания в связи с пищевыми аллергиями от родителей (законных представителей) делопроизводителя Е.М. Терентьеву.
3. Е.М. Терентьевой:
  - информировать о необходимости организации специального питания для детей с пищевой аллергией работников пищеблока БМАДОУ «Детский сад № 40», медицинскую сестру.
  - вести учет детей, имеющих пищевые аллергии.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующий БМАДОУ «Детский сад № 40»

М.А. Ягудина

С приказом ознакомлены:

**Березовское муниципальное автономное дошкольное образовательное  
учреждение «Детский сад №40»**

Утверждаю: заведующий  
БМАДОУ «Детский сад № 40»

\_\_\_\_\_М.А. Ягудина

Приказ № 1/5

от «11» января 2021 г.

**Алгоритм действий для родителей (законных представителей)  
при получении справки от медицинских организаций о наличии у  
ребенка пищевой аллергии.**

1. Для организации питания детей с пищевой аллергией принимаются справки от родителей (законных представителей) из Областной больницы от врача аллерголога.

2. В случае, если справка выдана другой медицинской организацией, необходимо данную справку направить для печати и подписи заведующей детской поликлиники (по адресу г. Березовский, ул. Гагарина д.6).

При наличии у родителей (законных представителей) данной справки, необходимо делопроизводителю БМАДОУ «Детский сад № 40» направить заявление об организации питания в связи с пищевой аллергией. (Приложение1)

Приложение 1  
к приказу № 1/5  
от «11» января 2021 г.  
Заведующему  
БМАДОУ «Детский сад № 40»  
М.А. Ягудиной

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)  
\_\_\_\_\_

**Заявление**

На основании справки от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной

\_\_\_\_\_

прошу организовать питание для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка, дата рождения)

на срок \_\_\_\_\_

дата:

подпись: