

**Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение  
«Центр развития ребенка - детский сад № 26 «Росинка»  
Арсеньевского городского округа**



УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МДОБУ ЦРР  
д/с № 26 «Росинка»

Т.С. Пикова

**АЛГОРИТМ**

организации индивидуального питания  
детей с пищевой аллергией в МДОБУ ЦРР д/с № 26 «Росинка»

1. Для постановки ребенка с пищевой аллергией на индивидуальное питание в МДОБУ д/с № 26 «Росинка» 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 циклическому меню разрабатывают приложение к нему с заменой продуктов и блюд, исключая 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 заменными 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**

**Заведующему МДОБУ ЦРР д/с № 26 «Росинка»**

**Т.С. Пикова. 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) 4-13-95.**

Ознакомлена с Алгоритмом организации индивидуального питания  
детей с пищевой аллергией в МДОБУ ЦРР д/с № 26 \_\_\_\_\_  
«Росинка» Согласен (а) на обработку своих персональных данных (подпись)  
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 \_\_\_\_\_ (подпись)  
предупреждения, на кануне до 13.00 часов, о своем отсутствии,  
питание за пропущенный день оплачивается в полном объеме.

(дата подачи заявления)

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

От \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

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

МДОБУ ЦРР д/с № 26 «Росинка»

Я, (законный представитель) \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ -

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »

г., проживающая по адресу: \_\_\_\_\_,

даю МДОБУ ЦРР д/с № 26 «Росинка» 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 «Центр развития ребенка - детский сад № 26 «Росинка» (далее по тексту - МДОБУ ЦРР д/с № 26 «Росинка»), 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 ЦРР д/с № 26 «Росинка», по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

МДОБУ ЦРР д/с № 26 «Росинка» 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 ЦРР д/с № 26 «Росинка» 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 \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата подписания: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.