**Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 30 «Лесная сказка» Арсеньевского городского округа**

**УТВЕРЖДАЮ:**

Заведующий МДОБУ ЦРР –

д/с № 30 «Лесная сказка»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Овчинникова Н.В.

**АЛГОРИТМ**

**организации индивидуального питания детей с пищевой аллергией**

**в МДОБУ ЦРР – д/с № 30 «Лесная сказка»**

1. Для постановки ребенка с пищевой аллергией на индивидуальное питание в МДОБУ ЦРР – д/с № 30 «Лесная сказка» родителю ребенка (законному представителю) рекомендуется обратиться к руководителю образовательной организации с заявлением (Приложение 1) 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 образовательной организации или другое уполномоченное лицо, совместно с родителями (законными представителями) 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 замеными продуктами и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов.

8. Родитель (законный представитель) воспитанников информирует воспитателя (медицинскую сестру) об отсутствии ребенка в детском саду, накануне 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 ЦРР - д/с № 30 «Лесная сказка»

Заведующему МДОБУ ЦРР - д/с №30 «Лесная сказка»

Овчинниковой Н.В.

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(42361) 4-12-18.**

Ознакомлена с Алгоритмом организации индивидуального питания детей с пищевой аллергией в МДОБУ ЦРР - д/с №30 «Лесная сказка»

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 13-00 часов, о своем отсутствии, питание за пропущенный день оплачивается в полном объеме.

*(подпись)*

*(подпись)*

*(подпись)*

« » 20 года /

(дата подачи заявления) подпись расшифровка подписи

Приложение к заявлению

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 №

# СОГЛАСИЕ

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

МДОБУ ЦРР - д/с № 30 «Лесная сказка»

Я, (законный представитель)

паспорт выдан -

 « » проживающая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

даю МДОБУ ЦРР - д/с № 30 «Лесная сказка» согласие на обработку

1. Своих персональных данных:
	1. фамилия, имя, отчество;
	2. номер домашнего или мобильного телефона.
2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой

(попечительством)

 *(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)*

* 1. фамилия, имя, отчество;
	2. дата рождения;
	3. сведения о состоянии здоровья.

1 .Вышеуказанные персональные данные представлены с целью организации индивидуального питания в виде замены продуктов питания в Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 30»Лесная сказка» Арсеньевского городского округа (далее по тексту - МДОБУ ЦРР - д/с №30 «Лесная сказка»), 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 № 30 «Лесная сказка», по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

МДОБУ д/с № 30 «Лесная сказка» 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 № 30 «Лесная сказка» 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.