

Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение  
«Центр развития ребенка - детский сад № 2 «Берёзка»  
Арсеньевского городского округа

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МДОБУ ЦРР д/с № 2 «Берёзка»  
И.П. Астахова



**АЛГОРИТМЫ**  
организации индивидуального питания  
детей с пищевой аллергией в МДОБУ ЦРР д/с № 2 «Берёзка»

1. Для постановки ребенка с пищевой аллергией на индивидуальное питание в МДОБУ ЦРР д/с № 2 «Берёзка» 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, заведующий или иное уполномоченное должностное лицо, совместно с родителем (законным представителем) прорабатывает вопросы меню и режима питания ребенка.
3. Заведующий 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 информирует поваров об особенностях приготовления пищи для индивидуального питания детей.
5. Для детей с пищевой аллергией, на основе выданных документов и справок из медицинской организации к имеющемуся в организации цикличному меню разрабатывается приложение к нему, с заменой продуктов и блюд, исключаящих наличие в меню пищевых аллергенов.

6. Кладовщик формирует меню раскладку в соответствии с заменами продуктами и блюд, исключающих наличие в меню пищевых аллергенов.

7. 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.

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

9. 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 № 2 «Берёзка»**

Заведующему МДОБУ д/с № 2 «Берёзка»  
Астаховой И.П.

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 № 2 «Берёзка» \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных родителя  
(законного представителя) и персональных данных ребенка в  
порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации (приложение к заявлению 1) \_\_\_\_\_  
(подпись)

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)

(

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