

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ПРИБОБСКАЯ НАЧАЛЬНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»  
(МБОУ «Приобская НОШ»)**

**ПРИКАЗ**

«31» августа 2023 г

№ 387 - од

п. Приобье

**О назначении ответственного за питьевой режим**

В соответствии с Законом Ханты - Мансийского автономного округа – Югры от 30.01.2016 № 4-оз «О регулировании отдельных отношений в сфере организации обеспечения питанием обучающихся в государственных образовательных организациях, частных профессиональных образовательных организациях, муниципальных общеобразовательных организациях, частных общеобразовательных организациях, расположенных в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», Законом Ханты - Мансийского автономного округа – Югры от 28.05.2020 № 56-оз «О внесении изменений в отдельные законы Ханты-Мансийского автономного округа-Югры», руководствуясь постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 04.03.2016 № 59-п «Об обеспечении питанием обучающихся в образовательных организациях в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изменениями), постановления администрации Октябрьского района от 04.03.2021г. № 382 «Об обеспечении питанием обучающихся общеобразовательных организаций Октябрьского района» (с изменениями от 08.11.2022г. №2431), приказа Управления образования и молодежной политики администрации Октябрьского района от 02.08.2023г. № 664-од «Об организации школьного питания в 2023-2024 учебном году», приказа Департамента образования и молодежной политики ХМАО-Югры от 05.07.2019 №907 «Об утверждении формы заявления для назначения денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим основные общеобразовательные программы, обучение которых организовано общеобразовательными организациями на дому», в целях обеспечения контроля за строгим соблюдением норм СанПиНа по питьевому режиму

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить ответственных за:
  - организацию питьевого режима шеф-повара **Г.Г.Быгову**.
  - организацию заказа, получение, хранение воды кладовщика **В.А.Стешину**.
2. Медицинскому работнику **Е.П.Шабарчиной** обеспечить контроль за строгим соблюдением норм СанПиНа по питьевому режиму.
3. Главному бухгалтеру **О.А.Дульцевой** производить оплату организации питьевого режима в установленном в договоре порядке, форме и размере.
4. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.



**Н.В.Кочук**

**С приказом ознакомлены:**

№	Ф.И.О.	Подпись	Дата
1	Дульцева Оксана Александровна		
2	Быгова Галина Григорьевна		
3	Стешина Вера Александровна		
4	Шабарчина Екатерина Петровна		