



420076, г.Казань, проспект Ильгама Шакирова д.7А

Тел. 590-28-40 590-28-41

E-mail: Ds45.Kir@tatar.ru

ИНН 1656115423 КПП 165601001

ОГРН 1201600063367

**ПРИКАЗ
08.09.2025**

**БОЕРЫК
№ 32**

Об организации питания детей в детском саду

Для обеспечения соответствия организации питания детей дошкольного возраста требованиям нормативных документов, а также усилия контроля за расходованием денежных средств на питание

Приказываю:

1. Назначить ответственного за организацию питания воспитанников детского сада – ст. медсестру - Зайнуллину Т.И.

2. Провести инструктаж с работниками пищеблока по организации питания в срок до 26.09.2025г.

Ответственный – ст. медсестру - Зайнуллину Т.И.

3. Обеспечить доставку продуктов питания в соответствии с 10-дневным меню.

Ответственный – кладовщик – Багатовой И.И.

Срок – постоянно

4. Обеспечить контроль за соблюдением натуральных норм продуктов питания при оставлении меню-раскладок.

Ответственный – ст. медсестра Зайнуллину Т.И.

5. Каждые 10 дней проводить анализ выполнения натуральных норм продуктов питания, учитывая показатели, вносить корректировку в меню-раскладку.

6. Оформление меню-раскладки вменить в обязанность кладовщика Багатову И.И.

7. Контролировать уровень бюджетного финансирования питания детей и сотрудников. Ответственный – кладовщик Багатовой И.И.

8. Кладовщику Багатовой И.И. обеспечить соблюдение требований к хранению продуктов, соблюдение сроков реализации, наличие сопроводительной документации.

9. Обеспечить работу технологического оборудования, своевременно проводить его ревизию. Ответственный – зам.АХЧ. – Закирову Л.Ф.

Срок постоянно.

10. Всем воспитателям обеспечить полное соответствие количества детей по меню и тетради посещаемости детей (табелю).

10. Младшим воспитателям строго соблюдать питьевой режим.

11. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Заведующий



А.К. Сафиуллина

Сведения о подписях:

Документ подписан

Организация: МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №45
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА" КИРОВСКОГО РАЙОНА Г. КАЗАНИ

Имя подписанта: Сафиуллина Альбина Камиловна

Сертификат: 64851656928076592729374199505255199666

Срок действия сертификата: 11.01.2026

Дата подписания: 14.11.2025, 14:43:41

К

Идентификатор ЭДО 019a8224-e9b5-71ca-b0bc-7c83еее0d14