



Муниципальное учреждение «Отдел образования Шалинского муниципального района»  
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 С. АВТУРЫ**  
**ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА»**  
**(МБОУ «СОШ № 1 с. Автуры Шалинского муниципального района»)**

Муниципальни учреждени «Шелан муниципальни к҃оштан дешаран дақъа»  
**МУНИЦИПАЛЬНИ БЮДЖЕТИ ЙУКЪАРАДЕШАРАН ХЪУКМАТ**  
**«ЭВТРАРА № 1 ЙОЛУ ЙУККЪЕРА ЙУКЪАРАДЕШАРАН ИШКОЛ»**  
**(МБЙХ «Эвтрана № 1 йолу йуккъера йукъарадешаран ишкол»)**

### ПРИКАЗ

28 августа 2025

№40-4од

с. Автуры

### **О назначении ответственного за организацию питьевого режима обучающихся в 2025-2026 учебном году**

В соответствии с пп.3.3.1. п. 3.3 СП 2.4. 3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденных постановлением Главного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28, подп. 8.4.5 п. 8.4. СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения" (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32),

приказываю:

1. Назначить ответственным за организацию питьевого режима Мустапаеву А. А.

2. Мустапаевой А. А.:

- обеспечить свободный доступ обучающихся к питьевой воде в течение всего времени их пребывания в школе в столовой;
  - обеспечить контроль наличия достаточного количества чистой посуды;
  - использовать кипяченую воду в соответствии с требования СП и утвержденным графиком смены воды (подп. 8.4.5 п. 8.4 СанПиН 2.3/2.4.3590-20.)
- Приложение 1.

3. Ответственному за сайт Ахматгириеву С. З. разместить настоящий приказ на официальном сайте МБОУ «СОШ №1 с. Автуры», довести до сведения указанных в нем лиц под подпись.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

И. Ш. Бисултанов

С приказом ознакомлена:

А. А. Мустапаева

Приложение 1  
к приказу МБОУ «СОШ №1 с. Автуры»  
от 25.08.2025 г. № \_\_\_\_\_

**Примерный график смены кипячёной воды**

**Наименование места раздачи воды: *обеденный зал***

**Месяц, год** \_\_\_\_\_

Дата	
Время	Подпись
7.00	
10.00	
13.00	
16.00	