

ОПЕРАТИВНЫЙ КОНТРОЛЬ
Карта контроля санитарного состояния помещений группы

Дата проведения: _____

Проверяющий: _____

Вопросы контроля	Результаты контроля возрастные группы		
Соблюдение температурно-го режима в помещении.			
Соответствие одежды детей и взрослых принятым нормам.			
Соблюдение режима проветривания в помещении.			
Соблюдение личной гигиены педагогом.			
Чистота и порядок в помещении.			

Условные обозначения: 3 - соответствует требованиям 2 - частично соответствует
1 - не соответствует

Выводы: _____

Рекомендации: _____

Подпись проверяющего:

С результатами контроля ознакомлены