

КАРТА МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УТРЕННЕЙ ГИМНАСТИКИ

за _____ месяц 20____–20____ учебного года

Дата	Номер группы	Ф. И. О. воспитателя	Место проведения				Соблюдение гигиенических требований			Одежда детей		Руководство воспитателя			Форма организации гимнастики				Итого средний балл по группе
			Помещение группы	Музыкальный зал	Физкультурный зал	Спортивная площадка	Влажная уборка	Проветривание	Температурные показатели	Спортивная	Облегченная	Подготовка педагога	Одежда педагога	Использование муз. сопровождения	Комплекс ОРУ	Подвижная игра	Ритмическая гимнастика	Комбинированная	
Итого средний балл за _____ неделю _____																			

Условные обозначения: 1 – неудовлетворительно, 2 – удовлетворительно, 3 – отлично.

Рекомендации:

Проверяющий _____

подпись

расшифровка подписи