КАРТА МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЗАСОБЛЮДЕНИЕМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНО-ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР

за_____месяц 20____–20____учебного года

Группа	Соответствие дидактическим принципам организации закаливания	Температурный режим			Тепловой режим			Воздушный режим						Специальное закаливание								Подпись ответственного лица
								сквозное проветривание			одностороннее проветривание			воздухом				водой				
		Температура в группе	Температура в спальне	Температура в умывальной комнате	В группе	На улице	Во время сна	утро	день	вечер	утро	день	вечер	Контрастные воздушные ванны	Гимнастика	Занятия физической культурой	Оздоровительный бег	Обширное умывание	Полоскание горла	Обливание ног	«Топтание» в тазу	
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						

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

Рекомендации:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Проверяющий _____ _____

подпись расшифровка подписи