

Анализ проведения закаливающих процедур

Дата проверки:

Воспитатель:

Объект контроля	Отметка контроля	Комментарий
1. Тепловой режим		
В группе		
Во время сна		
2. Воздушный режим		
Сквозное проветривание утром		
Сквозное проветривание днем		
3. Специальное закаливание воздухом		
Контрастные воздушные ванны		
Гимнастика		
4. Специальное закаливание водой		
Соленые и массажные дорожки		
Полоскание горла		

Выводы:

Старший воспитатель _____ / _____ /