**Утверждаю:**

 **Заведующий МКДОУ**

 **«Тидибский детский сад »**

 **\_\_\_\_\_\_\_ М.А.Магомедовна**

**ГРАФИК**

**контроля по организации питания детей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вопросы к анализу | **ИЮНЬ** | **ИЮЛЬ** | **АВГУСТ** |
| 1. Гигиеническая

 обстановка | \* |  |  |  | \* |  |  |  |  | \* |  |  |
| 2. Соблюдение  графика выдачи пищи,  его транспортировка в  группы |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |
| 3. Эстетика питания |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |
| 4. Выполнение режима  питания |  | \* |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |
| 5. Выполнение  натуральных норм  питания |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  | \* |  |
| 6. Привитие правил  личной гигиены |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Соблюдение сроков  прохождения  медосмотров  сотрудниками ДОУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* - заведующий \* - медсестра \* - воспитатель.

