Утверждаю

Заведующая МКДОУ «Дюймовочка»

Омарова З.О.

**График дезинфекции**

**Помещений в целях недопущения распространения ОКИ**

| Дата п/п | Используемое дезинфицирующее средство и концентрация | ФИО ответственного лица | Подпись ответственного лица |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |