|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Дата** | **Объект** | **Время начала работы рециркулятора** | **Время окончания работы рециркулятора** | **ФИО ответственного** | **Подпись**  |
|  |  | Приемная(коридор, раздевалка) |  |  |  |  |
|  |  | Класс № 1 |  |  |  |  |
|  |  | Класс № 2,столовая зона |  |  |  |  |
|  |  | Санкомната |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **УТВЕРЖДАЮ:** Вр.и.о. директора МКОУ НОШ № 22Е.И. Сивальнева«13» августа 2020 г. |

***График работы бактерицидного рециркулятора***

 ***В МКОУ НОШ № 22***