

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH

Dezynfekcja toalet dzieci

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data dezynfekcji | Godzina dezynfekcji | | | | | | | | Zastosowane środki | Uwagi |
|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|-------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

Dezynfekcja toalet personelu

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data dezynfekcji | Godzina dezynfekcji | | | | | | Zastosowane środki | Uwagi |
|---------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--------------------|-------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH

Dezynfekcja i mycie sali

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data dezynfekcji | Godzina dezynfekcji | | | | | | Zastosowane środki | Uwagi |
|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--------------------|-------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważniona

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH

Dezynfekcja powierzchni dotykowych - poręczy, klamek i powierzchni płaskich, w tym blatów, stolików, poręczy krzeseł, włączników w sali....

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data dezynfekcji | Godzina dezynfekcji | | | | | | Zastosowane środki | Uwagi |
|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--------------------|-------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH
Mycie i dezynfekcja pomocy dydaktycznych oraz sprzętów do zajęć sportowych

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data dezynfekcji | Godzina dezynfekcji | | | | | | Zastosowane środki | Uwagi | |
|------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--------------------|-------|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH
Wietrzenie sali

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| L.p. | Data wietrzenia sali | Godzina wietrzenia | wietrzenie wykonał Podpis | Uwagi |
|------|----------------------|--------------------|------------------------------|-------|
|------|----------------------|--------------------|------------------------------|-------|

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH

Regularne opróżnianie koszy z odpadami. Wymiana worków w koszach na śmieci - zużyte rękawiczki / maseczki – przygotowanie odpadów do utylizacji.

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data | Godzina opróżnienia koszy | Zastosowane środki do dezynfekcji | Uwagi |
|-------------|----------------------------------|------------------------------------------|--------------|
|-------------|----------------------------------|------------------------------------------|--------------|

do Procedury bezpieczeństwa w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH

Dezynfekcja powierzchni dotykowych: klamek, poręczy, włączników światła, uchwytów w ciągach komunikacyjnych.

Cel: kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego

| Data dezynfekcji | Godzina dezynfekcji | | | | | | Zastosowane środki | Uwagi |
|-----------------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|---------------------------|--------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

do Procedury bezpieczeństwa w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

podpis dyrektora/osoby upoważnionej

do Procedury bezpieczeństwa w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19