Załącznik nr 2 do Procedur bezpieczeństwa w okresie pandemii Covid -19 na terenie

Publicznego Zespołu Szkolno – Przedszkolnego im. Brygady Partyzanckiej „Grunwald” w Olszance.

Karta kontroli mycia i dezynfekcji pomieszczenia

…………………………………………………………..

Miesiąc ……………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Mycie - godzina | Dezynfekcja -  godzina/nazwa środka dezynfekującego | Podpis  pracownika |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………

Podpis sekretarza szkoły