

Städchecklista

Kontrollera att följande är ordentligt rengjorda. Skriv signatur i ruta.

*= avvikelse se baksida

År:	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka
Städområde/ kontroll	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört
Arbetsbänkar								
Mikrovågsugn								
Kylar/Frysar								
Torrförvaring								
Övriga hyllor								
Diskmaskin								
Lådor								
Handtvätt (tvål och engångshandduk)								
	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka	Vecka
Städområde/ kontroll	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört	Utfört
Arbetsbänkar								
Mikrovågsugn								
Kylar/Frysar								
Torrförvaring								
Övriga hyllor								
Diskmaskin								
Lådor								
Handtvätt (tvål och engångshandduk)								

Byte av skärbräda vid slitage:	Datum/Sign	Datum/Sign	Datum/Sign	Datum/Sign
Avfrostning av frys senast gjord:	Datum/Sign	Datum/Sign	Datum/Sign	Datum/Sign
Kontroll av diskmaskinstemp. senast utförd:	Datum/Sign	Datum/Sign	Datum/Sign	Datum/Sign