

Checkliste für „Junior-Hygieneinspektoren“

Waschräume und Toiletten



Erster Eindruck	<input type="checkbox"/> schön (Note: 1–2)	<input type="checkbox"/> o.k. (3–4)	<input type="checkbox"/> nicht schön (4–5)
Ich gehe gerne hier auf die Toilette	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> es ist o.k.	<input type="checkbox"/> nein
Geruch	<input type="checkbox"/> angenehm	<input type="checkbox"/> o.k.	<input type="checkbox"/> unangenehm
Flüssigseife	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> angenehm	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> o.k.	<input type="checkbox"/> unangenehm
Waschbecken Wasser	<input type="checkbox"/> sauber/funktioniert gut <input type="checkbox"/> angenehm	<input type="checkbox"/> nicht sauber/funktioniert nicht <input type="checkbox"/> unangenehm (zu kalt, zu warm)	
Saubere Handtücher	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> angenehm	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> o.k.	<input type="checkbox"/> unangenehm
Toilettenbecken	<input type="checkbox"/> sauber	<input type="checkbox"/> nicht sauber	
Toilettenrand	<input type="checkbox"/> sauber	<input type="checkbox"/> nicht sauber	
Toilettenpapier	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> angenehm	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> o.k.	<input type="checkbox"/> unangenehm
Toilettenspülung	<input type="checkbox"/> funktioniert	<input type="checkbox"/> funktioniert nicht (richtig)	



Was finde ich gut? (z.B. die Einrichtung, die Farben der Wände, die Seife, die Beleuchtung)

Was wünsche ich mir von der Schule? (z.B. größerer Abfalleimer, andere Spiegel)

Was kann ich selber tun? (z.B. immer abspülen, melden, wenn Klopapier oder Seife fehlen)

Datum: , Uhrzeit des Toiletten-Checks:

Unterschrift:

Junior-Hygieneinspektor

