**Załącznik nr 5** do Procedur bezpieczeństwa na terenie Przedszkola Samorządowego w Łomiankach w okresie pandemii COVID-19

MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH – grupa………………………………….

**Cel:** kontrola przez dyrektora realizacji Wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r.
dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi
w wieku do lat 3, wydane na podstawie *art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
(Dz. U. z 2019r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres mycia i dezynfekcji** | **Osoba odpowiedzialna** | **Data wykonywanych czynności - ….. 2021** | **Podpis wykonawcy** |
| Godziny wykonywanych czynności |
| Mycie i dezynfekcja blatów w salach, poręczy krzeseł, powierzchni płaskich, parapetów itp. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dezynfekcja powierzchni dotykowych: klamek, poręczy, włączników światła, uchwytów |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mycie i dezynfekcja zabawek oraz sprzętów do zajęć sportowych |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mycie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych w łazience |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wietrzenie sal, w których odbywają się zajęcia |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Regularne opróżnianie koszy z odpadami |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Podpis dyrektora/osoby upoważnionej

 MONITORING CODZIENNYCH PRAC PORZĄDKOWYCH – hol wejściowy, korytarz, przestrzeń wspólna

**Cel:** kontrola przez dyrektora realizacji wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r.
dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi
w wieku do lat 3, wydane na podstawie *art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej
(Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020r. poz. 322, 374 i 567)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres mycia i dezynfekcji** | **Osoba odpowiedzialna** | **Data wykonywanych czynności - …. .2021** | **Podpis wykonawcy** |
| Godziny wykonywanych czynności |
| Sprawdzanie poziomu płynów do dezynfekcji rąk mieszczącego się przy wejściu do przedszkola |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sprawdzanie ilości rękawiczek i maseczek wielorazowego użytku |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wymiana wkładów, mycie i zdezynfekowanie wszystkich powierzchni dozowników, podajników |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wymiana worków w koszach na śmieci - zużyte rękawiczki / maseczki  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Regularne opróżnianie koszy z odpadami jednorazowego użytku. Czyszczenie i dezynfekcja pojemników |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dezynfekcja powierzchni dotykowych: klamek, poręczy, włączników światła, uchwytów |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Podpis dyrektora/osoby upoważnionej