

Egenkontroll för förskolepersonal

Förskola: _____

Namn: _____

Avdelning: _____

Datum: _____

1. Jag rengör mina händer med tvål och vatten/handsprit efter barnens toalettbesök/blöjbyte.	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>
2. Jag rengör mina händer med tvål och vatten före hantering av mat och dukning.	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>
3. Jag använder handskar om barnet har bajsat.	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>
4. Jag torkar av dynan vid blöjbytesplatsen med alkoholbaserad ytdesinfektion efter blöjbyte.	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>
5. Jag bär inte smycken/klocka på händer och underarmar.	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>
6. Jag tvättar händerna efter utevistelse.	Ja <input type="checkbox"/>
	Nej <input type="checkbox"/>