



Städkontroll 1

Enhet: _____ Månad: _____

Datum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Spis, Ugn, Mikro 1 gång/dag																															
Köksbänk, arbetsytor 1 gång/dag																															
Köksgolv 1 gång/dag																															
Personaltoalett 1 gång/dag																															
Väggar och skåpluckor 1 gång/vecka																															
Kylskåp och tätningslist 1 gång/vecka																															
Sopkär i köket 1 gång/vecka																															

Fyll i blanketten genom att sätta din signatur under dagen då städuppgiften gjordes. Om något är fel, fyll i blankettens baksida.
Ska sparas 1 år bakom flik Y när den är ifylld. Läs mer på sida 4 i ”Rutin för livsmedelshygien”.

