

宜蘭縣頭城鎮大里國民小學

__樓廁所清潔自我檢核表(__年__月)

負責班級：__年__班 組長：_____

日期	項目	馬桶	小便斗	垃圾桶	洗手台	工具間	地板	廁所外走廊	組長簽名

1. 檢驗合格項目請打○，否則請打X。
2. 每班廁所組長請確實檢查，檢查後簽名。
3. 每週由導護老師針對廁所清潔衛生給予指導。