

CHECKLISTE

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------|
| 1 | Schule | Name/Adresse |
| | | |
| 2 | Schulerhalter | Name/Adresse |
| | | |
| 3 | Direktor/in | Name |
| 4 | Anzahl Lehrpersonen | |
| 5 | Anzahl Personal gesamt | |
| 6 | Anzahl Schülerinnen/Schüler | |
| 7 | Anzahl Personen mit Beeinträchtigung | |
| 8 | Schulärztin/Schularzt | 1. |
| | | 2. |



| 9 | Ersthelfer/innen (Name/Erreichbarkeit/letzter Erste-Hilfe-Kurs) | erfüllt | erforderliche Maßnahmen |
|----|---|---------|-------------------------|
| | 1. | | |
| | 2. | | |
| | 3. | | |
| 10 | Brandschutzbeauftragte/r (Name) | | |
| | Stellvertreter/in (Name) | | |
| 11 | Sicherheitsfachkraft (Name/Erreichbarkeit) | | |
| 12 | Arbeitsmediziner/in (Name/Erreichbarkeit) | | |
| 13 | Sicherheitsvertrauenspersonen (Name/Erreichbarkeit) | | |
| | 1. | | |
| | 2. | | |
| 14 | Jugendrotkreuz-Referent/in (Name/Erreichbarkeit) | | |



| | | erfüllt | erforderliche Maßnahmen |
|----|---|---------|-------------------------|
| 15 | Erste-Hilfe-Material (Orte) | | |
| 16 | Überprüfung Erste-Hilfe-Material (Name/Datum) | | |
| 17 | Nächster Defibrillator (Ort) | | |
| 18 | Brandschutzkontrolle durchgeführt (Name/Datum) | | |