SVEDALA KOMMUN

2020-02-27

# 12. Tobakslagen

Skola/förskola: Avdelning/Område:

Ansvarig: Underskrift:

## 12.3 Checklista

| Rutin | Datum/sign | Datum/sign | Datum/sign |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |