

Foglio giornaliero housekeeping

Assegnazione camere, priorità e controllo finale del turno

NOME DELLA STRUTTURA

RIFERIMENTI DELLA STRUTTURA

Dati del turno

DATA

TURNO

RESPONSABILE DEL PIANO

PIANO O AREA

Piano camere

Camera	Stato	Priorità	Ospiti	Culla / letto	DND	Orario	Addetta	Esito	Note operative
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				
					☐				

Riepilogo

TOTALE CAMERE

PARTENZE

FERMATE

DA RICONTROLLARE