

Meine (ökologische) Schul –Checkliste:

Datum der Aufnahme: _____

Name: _____

Allgemeine Angaben zur Schule

Name der Schule: _____

Adresse: _____

Schultyp: _____

Beschäftigte und Schüler/innen im Betrieb:

Schulleitung: _____ Lehrer/innen: _____ Verwaltungspersonal: _____

Schulwarte: _____ Reinigungspersonal: _____ Schularzt: _____

Schüler/innen: _____

Gebäudedaten:

Baujahr: _____ Zubauten: _____

Letzte Sanierung: _____

Anlagen und Zusatzeinrichtungen:

Buffet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werkstätten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Küchenbetrieb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lüftungsanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laboreinrichtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toiletten/Waschr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnhallen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garderoben:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bibliotheken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrmittelzimmer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schularztzimmer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Heizräume	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lagerräume/Keller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hofanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spielplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gartenanlage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige: _____

Wasser

⇒ Wann und wo wird Wasser verbraucht?

⇒ Wie viel Wasser und wo wird Wasser benötigt? Auch Warmwasser berücksichtigen!

⇒ Wie wird das Wasser erwärmt?

⇒ Was passiert in den Ferien und an den Wochenenden? Steht zu diesen Zeiten genauso Warmwasser zur Verfügung?

⇒ Sind die Warmwasserleitungen über die gesamte Länge gedämmt? Ja Nein

⇒ Wo wird Warmwasser tatsächlich benötigt?

⇒ Gibt es eine Umwälzpumpe für das Warmwasser? Ja Nein

⇒ Tropfen einzelne Wasserhähne ständig? Ja Nein

⇒ Wenn ja, welche?

⇒ Läuft die Toilettenspülung ständig? Ja Nein

⇒ Wenn ja, welche?

⇒ Welche Armaturen werden verwendet?

	Ja	Nein	
Nur Kaltwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Getrennt Kalt/Warmwasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Thermostatmischer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Einhandmischer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Elektrische Steuerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____

⇒ Werden Perlatoren verwendet? Ja Nein

Reinigung

⇒ Hat die Schule einen Reinigungsplan? Ja Nein

⇒ Gibt es in der Schule Schmutzschleusen? Ja Nein

⇒ Welche Reinigungsmittel werden in der Schule benutzt (Art, Menge)?

⇒ Habe die Reinigungsmittel ein Umweltzeichen? Ja Nein

⇒ Gibt es in der Schule Duftspender? Ja Nein

Abfall

⇒ Hat die Schule ein Abfallkonzept? Ja Nein

⇒ Wo fällt Abfall an (Art, Menge)?

⇒ Wie wird der Abfall in der Schule getrennt?

Energie- und Bauausführung

Heizung und Lüftung

⇒ Wie hoch ist die Temperatur in den Räumen?

Klassenzimmer: _____ Werkstätten: _____

Gänge: _____ Direktion: _____

Konferenzzimmer: _____ Toiletten: _____

Turnhallen: _____ Lehrmittelzimmer: _____

Stiegenhaus: _____ Garderobe: _____

Sonstige: _____

⇒ Werden Räume beheizt, obwohl sie gar nicht verwendet werden?

	Ja	Wann
Klassenzimmer:	<input type="checkbox"/>	_____
Gänge:	<input type="checkbox"/>	_____
Konferenzzimmer:	<input type="checkbox"/>	_____
Turnhallen:	<input type="checkbox"/>	_____
Stiegenhaus:	<input type="checkbox"/>	_____
Werkstätten:	<input type="checkbox"/>	_____
Direktion:	<input type="checkbox"/>	_____
Toiletten:	<input type="checkbox"/>	_____
Garderobe:	<input type="checkbox"/>	_____
Lehrmittelzimmer:	<input type="checkbox"/>	_____
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	_____

⇒ Sind Rollos und Vorhänge vorhanden und wann werden sie verwendet?

	Ja	Verwendung
Klassenzimmer:	<input type="checkbox"/>	_____
Gänge:	<input type="checkbox"/>	_____
Konferenzzimmer:	<input type="checkbox"/>	_____
Turnhallen:	<input type="checkbox"/>	_____
Stiegenhaus:	<input type="checkbox"/>	_____
Werkstätten:	<input type="checkbox"/>	_____
Direktion:	<input type="checkbox"/>	_____
Toiletten:	<input type="checkbox"/>	_____
Garderobe:	<input type="checkbox"/>	_____
Lehrmittelzimmer:	<input type="checkbox"/>	_____
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	_____

⇒ Ist jeder einzelne Heizkörper regelbar?

	Ja	Nein		Ja	Nein
Klassenzimmer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werkstätten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gänge:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Direktion:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konferenzzimmer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toiletten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnhallen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garderobe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stiegenhaus:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrmittelzimmer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:					

⇒ Wird die Raumtemperatur abgesenkt?

Am Wochenende	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Abends	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
In den Ferien	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

⇒ Könnte die Temperatur in Teilen der Schule gesenkt werden?

Wenn ja in welchen? Ja Nein

⇒ Gibt es Fenster (z.B. in den Toiletten), die dauernd gekippt sind? Ja Nein

⇒ Sind die Fenster und Türen dicht? Ja Nein

⇒ Wie wird in den Klassen gelüftet?

⇒ Stehen Eingangstüren offen? Wie lange? Ja Nein

Beleuchtung

⇒ Wird das Licht ausgeschaltet, wenn der Unterricht zu Ende ist? Ja Nein

⇒ Gibt es in der Klasse die Möglichkeit, Lampen getrennt einzuschalten? Ja Nein

⇒ Wie viele und welche Lampen gibt es?

	Ja	Nein	
Glühbirnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Leuchtstoffröhren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Energiesparlampen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Halogenleuchten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
LED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anzahl _____

⇒ Ist die Beleuchtungsstärke ausreichend? Ja Nein

⇒ Sind die Beleuchtungsabdeckungen verschmutzt? Ja Nein

⇒ Wird das Licht in den Gängen und Toiletten während der Unterrichtszeiten benötigt?
Ja Nein

⇒ Wird das Licht in den Turnhallen ausgeschaltet, wenn es hell genug ist? Ja Nein

⇒ Gibt es Anwesenheitssteuerungen? Wo? Ja Nein

	Ja	Nein
Gangbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klassenbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turnsaalbeleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fluchtwege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Energieversorgung

⇒ Welche Geräte haben wir im Schulgebäude, die Strom brauchen?

⇒ Wo finden wir sie im Schulgebäude?

⇒ Welche Geräte laufen im Standby-Betrieb?

⇒ Sind Steckerleisten für Geräte im Einsatz? Ja Nein
Bei welchen?

⇒ Sind Zeitschaltuhren für Geräte im Einsatz? Ja Nein
Bei welchen?

⇒ Werden die Geräte über das Wochenende abgeschaltet?

	Ja	Nein
Computer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kopierer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fernseher:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Getränkeautomat:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projektor:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videorekorder:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beamer:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:		

⇒ Wie viel Strom verbrauchen die Geräte im Standby-Betrieb?

Computer: _____	Kopierer: _____
Fernseher: _____	Getränkeautomat: _____
Projektor: _____	Videorekorder: _____
Sonstige: _____	Beamer: _____

⇒ Wie lange bleiben die Computer und Kopierer eingeschaltet oder im Standby-Betrieb und wie lange werden sie benutzt?

Verkehr und Mobilität

⇒ Wie kommen wir zur Schule?

⇒ Benützen wir öffentliche Verkehrsmittel bei Schulveranstaltungen? Ja Nein

⇒ Ist die Schule mit öffentlichen Verkehrsmitteln erreichbar? Ja Nein

⇒ Gibt es Geh- und Radroutenpläne im Aushang in der Schule? Ja Nein

⇒ Gibt es Abstellanlagen für Fahrräder? Ja Nein

⇒ Achten wir auf Barrierefreiheit in der Schule/bei Veranstaltungen? Ja Nein

Beispiele:

Beschaffung

- ⇒ Benützen wir Recyclingpapier für Schreib-, Druck- und Kopierzwecke? Ja Nein
- ⇒ Wird an den Kopierern und Druckern beidseitig gedruckt? Ja Nein
- ⇒ Werden Fehldrucke gesammelt? Ja Nein
- ⇒ Wird an den Kopierern und Druckern beidseitig gedruckt? Ja Nein
- ⇒ Sind auch unsere Kuverts aus Recyclingpapier? Ja Nein
- ⇒ Benutzen wir Toilettenpapier und Papierhandtücher aus Recyclingpapier? Ja Nein
- ⇒ Benutzen wir Produkte mit dem Umweltzeichen? Ja Nein

Welche?

- ⇒ Achten wir in der Schule/bei Veranstaltungen auf fleischlose Angebote? Ja Nein
- ⇒ Bieten wir in der Schule/bei Veranstaltungen saisonales Obst und Gemüse an?
- ⇒ Achten wir auf ein gesundes Schulbuffet? Ja Nein

Bei welchen Speisen?

- ⇒ Achten wir auf einen regionalen Einkauf? Ja Nein

Bei welchen Speisen?

- ⇒ Achten wir auf biologische Lebensmittel und Getränke? Ja Nein

Welche?

- ⇒ Haben wir mehrwegfähige Getränkeverpackungen? Ja Nein

Welche?

- ⇒ Benutzen wir Portionskleinstverpackungen? Ja Nein

Welche?
