



REST/SLEEPING SUPERVISION CHECKLIST

Educator name:

W/E Date:

MONDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
TUESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
WEDNESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
THURSDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
FRIDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							

Educator name:

W/E Date:

MONDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
TUESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
WEDNESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
THURSDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
FRIDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							



REST/SLEEPING SUPERVISION CHECKLIST

Educator name:

W/E Date:

MONDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
TUESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
WEDNESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
THURSDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
FRIDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							

Educator name:

W/E Date:

MONDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
TUESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
WEDNESDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
THURSDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							
FRIDAY	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:	Child:
Slept from/till							
15 minute checklist							
Comments							

The information is being collected in compliance with the principles of the Privacy and Personal Information Protection Act 1998 and accordingly will only be used for the purpose for which it is being collected, in emergencies or as otherwise required or authorized by law.