

**KONTROLA FUNKCJONALNA**

Dotyczy placu zabaw nr.....

Lp.	Cecha	Tak	Nie
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin		
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie		
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie		
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian		
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń		
6.	Są kosze na śmieci		
7.	Oznaczenie poziomu gruntu właściwe		
8.	Urządzenia są stabilne		
9.	Urządzenia są właściwie oznakowane		
10.	Urządzenia są kompletne		
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie		
12.	Stan łańcuchów dobry		
13.	Zużycie pozostałych części w normie		
14.	Stan połączeń dobry		
15.	Brak śladów rozkładu i korozji		
16.	Brak innych nieprawidłowości		

Wyjaśnienia i wnioski :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejsce: ..... Data: ..... Podpis: .....