

**Protokół z okresowej kontroli funkcjonalnej  
placu zabaw/ siłowni plenerowej**

Nazwa i adres obiektu :

.....

Plac zabaw nr .../ Siłownia plenerowa nr ...

Data kontroli : .....

L.p.	CECHA	Tak	Nie
1	Jest kompletny i czytelny regulamin		
2	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie		
3	Nawierzchnia jest we właściwym stanie		
4	Przestrzenie minimalne zachowane		
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 w normie		
12	Stan łańcuchów, lin dobry		
13	Zużycie pozostałych części w normie		
14	Stan połączeń dobry		
15	Brak śladów rozkładu i korozji		
16	Brak innych nieprawidłowości		

Zalecenia i wnioski:

.....

Podpis i pieczętka osoby dokonującej kontroli