REGULARNE KONTROLE PRZEZ OGLĘDZINY

Dotyczy placu zabaw nr: ……………………..

Data	Poziom nawierzchni		Czystość nawierzchni		Kompletność urządzeń		Fundamenty zasłonięte		Zużycie urządzeń		Inne nieprawidłowości		Podpis
	dobry	zły	właściwa	nie-właściwa	jest	brak	tak	nie	w normie	duże	tak	nie	