

(pieczęć jednostki prowadzącej Dziennik)

**DZIENNIK KONTROLI PLACU ZABAW/SIŁOWNI ZEWNĘTRZNEJ**  
ZGODNY Z PN-EN 1176-7:2009

Numer i lokalizacja placu zabaw:

Właściciel lub administrator placu zabaw/siłowni zewnętrznej: Gmina Lublin

Data założenia:

**Dziennik Kontroli Placu Zabaw/Siłowni Zewnętrznej zawiera:**

1. Stronę tytułową
2. Wykaz urządzeń na placu zabawowych/siłowni zewnętrznej
3. Dokumentację fotograficzną urządzeń zabawowych/urządzeń siłowni zewnętrznej
4. Karty techniczne urządzeń
5. Instrukcję montażu, kontroli, obsługi i konserwacji przekazane przez producenta urządzeń
6. Certyfikaty, deklaracje zgodności lub atesty
7. Formularze z przeprowadzanych kontroli: regularnych, funkcjonalnych i rocznych
8. Formularz napraw/konserwacji urządzeń zabawowych /siłowni zewnętrznej
9. Zestwienie tygodniowe wykonanych czynności dotyczących utrzymania, napraw i konserwacji na placu zabaw/siłowni zewnętrznej
10. Rejestrację wypadku/zdarzenia

## 7. Formularz kontroli regularnej przez oględziny - codziennie

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....

| Data/dzień tygodnia | Poziom nawierzchni |     | Czystość nawierzchni |             | Kompletność urządzeń |      | Zasłonięte fundamenty |     | Zużycie urządzeń |      | Inne nieprawidłowości (akty wandalizmu itp.) |     | Podpis |
|---------------------|--------------------|-----|----------------------|-------------|----------------------|------|-----------------------|-----|------------------|------|--|-----|--------|
|                     | dobry              | zły | właściwa             | niewłaściwa | jest                 | brak | tak                   | nie | w normie         | duże | tak  | nie |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |
|                     |                    |     |                      |             |                      |      |                       |     |                  |      |  |     |        |

Parafa przedstawiciela Zamawiającego

## 7. Formularz kontroli funkcjonalnej \*

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....

| Lp. | Wyposażenie placu zabaw | Ilość sztuk | Gwarancja | Stan wyposażenia |
|-----|-------------------------|-------------|-----------|------------------|
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |
|     |                         |             |           |                  |

\* Podczas kontroli funkcjonalnej szczególną uwagę należy zwrócić na kompletność wyposażenia danego obiektu, stan techniczny poszczególnych urządzeń i innych elementów wyposażenia jak mała architektura i ogrodzenie oraz min. na prześwity dolne urządzeń, stan nawierzchni podłoża, odstosowane fundamenty, ostre krawędzie, brakujące części, nadmierne zużycie (części ruchomych), wytrzymałość konstrukcji, ślady rozkładu i konstrukcji.

Podpis sporządzającego

Parafa przedstawiciela Zamawiającego

## 9. Zestawienie tygodniowe czynności dotyczących utrzymania, napraw i konserwacji placu zabaw/siłowni zewnętrznej

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej.....

| Data | Dzień tygodnia | Sprzątanie | Opróżnianie koszy na odpady | Koszenie trawnika | Wygrabianie/zamiecenie liści | Uzupełnianie piaskowych/żwirowych nawierzchni | Pielęgnacja krzewów | Naprawa/konserwacja urządzeń zabawowych/siłowni zewnętrznej* | Naprawa/konserwacja małej architektury* | Naprawa/konserwacja ogrodzenia | Wymiana piasku w piaskownicach | Wymiana piasku/żwiru w nawierzchniach | Inne wykonane prace |
|------|----------------|------------|-----------------------------|-------------------|------------------------------|---|---------------------|--|---|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------|
|      | poniedziałek   |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |
|      | wtorek         |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |
|      | środa          |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |
|      | czwartek       |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |
|      | piątek         |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |
|      | sobota         |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |
|      | niedziela      |            |                             |                   |                              |   |                     |  |   |                                |                                |                                       |                     |

Podpis przedstawiciela Wykonawcy.....

Parafa przedstawiciela Zamawiającego.....

\*obejmuje również malowanie, czyszczenie urządzeń zabawowych/urządzeń siłowni zewnętrznej, małej architektury i ogrodzenia

## 8. Formularz konserwacji i napraw

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....

1. W dniu.....przeprowadzono czynności konserwacyjne/naprawcze polegające na:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Wyżej wymienione czynności to wynik kontroli/zgłoszenia z dnia.....

.....

3. Wykonane właściwie/niewłaściwie

.....

4. Uwagi

.....  
.....  
.....

Data:.....

Podpis osoby wykonującej czynności.....

Podpis osoby odbierającej czynności.....

**10. Formularz rejestracji wypadku\***

Numer i lokalizacja placu zabaw/siłowni zewnętrznej:.....  
Administrator:.....

Dane na temat wypadku( data i czas wypadku, warunki pogodowe, dane osoby poszkodowanej, nazwę urządzenia, którego to dotyczyło, opis wypadku, opis wypadku, inne stosowne informacje):.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\* formularz rejestracji wypadku wypełnia się w przypadku wypadków znanych zarządzającemu obiektem