

# Dziennik Administratora PLACU ZABAW

Numer placu zabaw .....

Lokalizacja placu zabaw:

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

Właściciel/zarządzający placem zabaw:

.....  
.....

Data i miejsce założenia księgi / nr FAKTURY zakupu / dane producenta /  
w zał.kopie dokumentów

.....  
.....

Podpis:

.....



PRODUCENT URZĄDZEŃ ZABAWOWYCH  
PRO-SYMPATYK Ul.Bacciarellego 10b/10 51-649 Wrocław  
Tel/fax 0713487745 501297954 [biuro@prosympatyk.pl](mailto:biuro@prosympatyk.pl)

## Zestawienie wyposażenia placu zabaw

Lp.	Nazwa	Nr identyfikacyjny	Zdjęcie Nr
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			

14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			



## 1. Lista regularnych kontroli przez oględziny:

Lp.	Data kontroli	Imię i nazwisko osoby kontrolującej	Podpis	Imię i nazwisko osoby odbierającej wyniki kontroli	Podpis



## 2. Lista kontroli funkcjonalnych

Lp.	Data kontroli	Imię i nazwisko osoby kontrolującej	Podpis	Imię i nazwisko osoby odbierającej wyniki kontroli	Podpis



### 3. Lista kontroli podstawowych

Lp.	Data kontroli	Imiona i nazwiska osób kontrolujących	Podpisy
	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
	3.	3.	3.
	4.	4.	4.
	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
	3.	3.	3.
	4.	4.	4.
	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
	3.	3.	3.
	4.	4.	4.
	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
	3.	3.	3.
	4.	4.	4.

#### 4. Lista zabiegów konserwacyjnych i napraw

Lp.	Data konserwacji lub naprawy	Imię i nazwisko wykonawcy	Podpis	Imię i nazwisko osoby odbierającej prace	Podpis



## 5. Lista zgłoszonych usterek

Lp.	Data zgłoszenia usterki	Imię i nazwisko osoby rejestrującej	Podpis	Imię i nazwisko osoby przyjmującej formularz	Podpis









PRODUCENT URZĄDZEŃ ZABAWOWYCH  
PRO-SYMPATYK Ul.Bacciarellego 10b/10 51-649 Wrocław  
Tel/fax 0713487745 501297954 [biuro@prosympatyk.pl](mailto:biuro@prosympatyk.pl)

## WZÓR 2

### KONTROLA FUNKCJONALNA

Dotyczy placu zabaw (adres, lokalizacja, data zamontowania):

.....

L.p.	Cecha	Tak	Nie
1.	Regulamin jest kompletny i czytelny		
2.	Ogrodzenie jest kompletne i bezpieczne		
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie		
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń są zachowane,		
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń		
6.	Na placu są kosze na śmieci		
7.	Właściwe oznaczenie poziomu gruntu		
8.	Urządzenia są stabilne		
9.	Urządzenia są kompletne		
10.	Urządzenia mają tabliczki znamionowe		
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie		
12.	Stan łańcuchów dobry		
13.	Zużycie pozostałych części w normie		
14.	Stan połączeń dobry		
15.	Brak śladów korozji, rozkładu		
16.	Stan fundamentów dobry		
17.	Stan powłok malarskich dobry		
18.	Brak innych nieprawidłowości		

Wyjaśnienia i wnioski:

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

Miejsce i data: .....

Podpis: .....



# WZÓR 3

## KONTROLA PODSTAWOWA

Dotyczy placu zabaw (adres, lokalizacja, data zamontowania):

.....

### I. Skład komisji przeprowadzającej kontrolę:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

### II. W wyniku kontroli dokonano następujących ustaleń:

L.p.	Cecha	Tak	Nie	Uwagi
1.	Regulamin jest kompletny i czytelny			
2.	Ogrodzenie jest kompletne i bezpieczne			
3.	Nawierzchnia jest we właściwym stanie			
4.	Przestrzenie minimalne urządzeń są			
5.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza			
6.	Na placu są kosze na śmieci			
7.	Właściwe oznaczenie poziomu gruntu			
8.	Urządzenia są stabilne			
9.	Urządzenia są kompletne			
10.	Urządzenia mają tabliczki znamionowe			
11.	Zużycie części ruchomych jest w normie			
12.	Stan łańcuchów dobry			
13.	Zużycie pozostałych części w normie			
14.	Stan połączeń dobry			
15.	Brak śladów korozji, rozkładu			
16.	Stan fundamentów dobry			
17.	Stan powłok malarskich dobry			
18.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa			
19.	Plan kontroli właściwy			
20.	Harmonogram konserwacji i napraw			
21.	Brak innych nieprawidłowości			

### III. Ocena dokumentacji placu zabaw (Plan kontroli oraz Harmonogram konserwacji i napraw):

.....  
.....

### IV. Ocena ogólnego poziomu bezpieczeństwa:

.....  
.....

### V. Wyjaśnienia i wnioski:

.....  
.....

Miejsce i data: .....

Podpisy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....



## WZÓR 4

### FORMULARZ ZGŁOSZENIA USTERKI

Dotyczy placu zabaw (adres, lokalizacja, data zamontowania):

.....

1. W wyniku kontroli przez oględziny / kontroli funkcjonalnej / kontroli podstawowej / ujawnienie nie było wynikiem kontroli\* przeprowadzonej w dniu ..... ujawniono usterkę urządzenia (nazwa, numer katalogowy) .....
2. Usterka *ma wpływ / nie ma wpływu\** na bezpieczeństwo na placu zabaw.

3. Opis usterki:

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

4. Sugerowane działania, środki zaradcze w celu usunięcia usterki:

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

5. Dane osoby do kontaktu w sprawie usterki: .....

Miejsce i data: .....

Podpis osoby dokonującej zgłoszenia: .....

\* niepotrzebne skreślić



## WZÓR 5

### FORMULARZ KONSERWACJI I NAPRAW

Dotyczy placu zabaw (adres, lokalizacja, data zamontowania):

.....

1. Data przeprowadzenia napraw/konserwacji: .....

2. Wykonane prace naprawcze/konserwacyjne:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Prace naprawcze/konserwacyjne wykonano na podstawie kontroli/zgłoszenia z dnia .....

4. Wyjaśnienia i wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Termin wykonania poprawek ustala się na dzień: .....

Miejsce i data: .....

Podpis osoby dokonującej napraw: .....

Podpis osoby dokonującej odbioru wykonanych napraw: .....



# WZÓR 1

## REGULARNE KONTROLE PRZEZ OGLĘDZINY

Dotyczy placu zabaw (adres, lokalizacja): .....

Data	Poziom nawierzchni		Czystość nawierzchni		Kompletność urządzeń		Stabilność urządzeń		Fundamenty zastłonięte		Zużycie urządzeń		Inne nieprawidłowości		Podpis
	właściwy	nie-właściwy	właściwa	nie-właściwa	kompletne	nie-kompletne	stabilne	nie-stabilne	tak	nie	w normie	duże	tak	nie	

