**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw Os.Szumiłowo/ul.Kostrzyńska……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw przy ul.Chemików……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy……………… **street workout przy ul.Chemików……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw Os.Drzewice /ul.Reja……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw przy ul.Słonecznej/Akacjowej……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw Os.Mieszka I……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw przy ul.Kutrzeby……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **…plac zabaw przy ul.Wyszyńskiego (EKO) dla małych dzieci (ogrodzony)……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **…plac zabaw przy ul.Wyszyńskiego (EKO) (nieogrodzony)……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………..** **street workout przy ul.Wyszyńskiego (EKO) ………….……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw Os.Warniki……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw Os.Leśne dla małych dzieci ……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej

**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw Os.Leśne (ogrodzony) ……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **czystość, stan nawierzchni** | | **Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** | | **Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** | | **Inne nieprawidłowości** | | **Podpis wykonawcy** | **Podpis osoby odbierającej** |
| TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE | TAK | NIE |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis/pieczątka osoby kontrolującej