**Rutynowa kontrola wzrokowa co 7 dni**

Dotyczy **………….plac zabaw w Parku Lwa……**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 w Parku Miejskim 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 w Parku Miejskim dla starszych 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 ………………….**siłownia zewnętrzna** **w Parku Miejskim ………………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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