



.....  
(pieczęć instytucji prowadzącej Dziennik)

## **DZIENNIK PLACU ZABAW DLA GMINY LUBICZ**

Lokalizacja placu zabaw: Gmina Lubicz

.....  
(dokładny adres i opis lokalizacji)  
.....

Właściciel, lub administrator placu zabaw:

**Gmina Lubicz, ul. Toruńska 21, 87-162 Lubicz Dolny**



## WYPOSAŻENIE PLACU ZABAW

1. WAŻNY OD ..... DO .....  
(data wprowadzenia) (data wycofania)

2. LOKALIZACJA PLACU ZABAW: Gmina Lubicz, .....  
(dzielnica, ulica, cechy charakterystyczne)

3. LISTA WYPOSAŻENIA:

(Opis lokalizacji urządzenia na placu)		
(Nazwa urządzenia – producenta lub zwyczajowa)		
(Producent)		
(Rok produkcji)	(Data montażu)	
		(Fotografia urządzenia)

(Opis lokalizacji urządzenia na placu)		
(Nazwa urządzenia – producenta lub zwyczajowa)		
(Producent)		
(Rok produkcji)	(Data montażu)	
		(Fotografia urządzenia)

(Opis lokalizacji urządzenia na placu)		
(Nazwa urządzenia – producenta lub zwyczajowa)		
(Producent)		
(Rok produkcji)	(Data montażu)	
		(Fotografia urządzenia)



## WYPOSAŻENIE PLACU ZABAW

1. WAŻNY OD ..... DO .....

(data wprowadzenia)

(data wycofania)

2. LOKALIZACJA PLACU ZABAW: Gmina Lubicz, .....

(dzielnica, ulica, cechy charakterystyczne)

3. LISTA WYPOSAŻENIA:

(Opis lokalizacji urządzenia na placu)		
(Nazwa urządzenia – producenta lub zwyczajowa)		
(Producent)		
(Rok produkcji)	(Data montażu)	
		(Fotografia urządzenia)

(Opis lokalizacji urządzenia na placu)		
(Nazwa urządzenia – producenta lub zwyczajowa)		
(Producent)		
(Rok produkcji)	(Data montażu)	
		(Fotografia urządzenia)

(Opis lokalizacji urządzenia na placu)		
(Nazwa urządzenia – producenta lub zwyczajowa)		
(Producent)		
(Rok produkcji)	(Data montażu)	
		(Fotografia urządzenia)



## PLAN KONTROLI

Lokalizacja placu (adres) .....

**W celu zapobiegania wypadkom na placu zabaw ustala się następujący plan kontroli:**

1. **Regularna kontrola przez oględziny** będzie przeprowadzana 1 raz/~~raz~~\* na tydzień (nie rzadziej niż co 7 dni), przy pomocy **Formularza nr 1**. **Regularna kontrola przez oględziny** umożliwia ujawnienie oczywistych zagrożeń mogących być wynikiem wandalizmu, zużycia lub warunków pogodowych.
2. **Kontrola funkcjonalna** będzie przeprowadzana 1 razy w miesiącu, przy pomocy **Formularza nr 2**, a raz w roku przy okazji kontroli podstawowej. Kontrola funkcjonalna sprawdza funkcjonalność i stabilność sprzętu, głównie jego zużycie.
3. **Kontrola główna** będzie przeprowadzana raz w roku, przy pomocy Formularza nr 3. Coroczna kontrola główna ma ocenić ogólny poziom bezpieczeństwa wyposażenia, stan fundamentów, nawierzchni i może wymagać odkopywania lub wymontowania różnych części. Należy dokonać oceny wpływu warunków atmosferycznych. W zakres kontroli głównej wchodzi także ocena zebranej dotychczas dokumentacji przeglądowej, oraz ocena ogólnego poziomu bezpieczeństwa, na podstawie wszystkich danych o przeglądach i zarejestrowanych wypadkach.

**Obowiązkowa kontrola urządzeń** placów zabaw wynika z przepisów Prawa Budowlanego i powinna być przeprowadzana nie rzadziej niż raz na pięć lat, przez osoby posiadające uprawnienia budowlane.

Wynikiem kontroli powinny być czynności konserwacyjne i naprawy takich elementów jak: połączenia śrubowe, nawierzchnia placu zabaw, łożyska, łańcuchy, fundamenty, elementy konstrukcyjne urządzeń, elementy ruchome.

Wszystkie kontrole, zabiegi konserwacyjne i naprawy będą przeprowadzane przez wykwalifikowany personel i przy użyciu właściwych narzędzi i formularzy.

**Jeżeli kontrola ujawni usterki powodujące zagrożenie bezpieczeństwa, to będą one bezzwłocznie usunięte. Gdyby nie było to możliwe, to uszkodzony sprzęt należy zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający jego użytkowanie, np. unieruchamiając go lub usuwając.**

Jeżeli sprzęt jest tymczasowo usuwany, to należy zabezpieczyć lub usunąć jego fundamenty, lub miejsce zakotwienia, tak aby plac zabaw nie stanowił żadnego zagrożenia.

**W ramach kontroli głównej zostanie dokonana weryfikacja niniejszego Planu Kontroli z punktu widzenia jego skuteczności.**



## Regularna kontrola przez oględziny - Instrukcja.

**Kontrola regularna** jest przeprowadzana przy użyciu **Formularza nr 1**, który służy do przeprowadzenia wielu kontroli na jednym dokumencie. Regularna kontrola przez oględziny umożliwia ujawnienie oczywistych zagrożeń mogących być wynikiem zużycia, wandalizmu lub warunków atmosferycznych.

Ocenie stanu technicznego poszczególnych elementów służy tabela. Należy zaznaczyć kratki przy właściwej ocenie

**Na górze formularza należy wpisać lokalizację placu zabaw.**

**Należy wypełnić poszczególne kolumny w następujący sposób:**

- **Kolumna 1. Data** - wpisać datę kontroli
- **Kolumna 2. Grubość, czystość i stan nawierzchni dobry** - sprawdzenie polega na ocenie, czy poziom nawierzchni sypek jest zgodny z oznaczeniem na urządzeniu lub innymi zaleceniami. Poziom nawierzchni powinien być równy w obrębie całej strefy bezpieczeństwa urządzenia. Nawierzchnie syntetyczne nie powinny być uszkodzone. Sprawdzenie dotyczy także zanieczyszczeń nawierzchni placu zabaw, takich jak kawałki szkła, odchody zwierzęce, substancje toksyczne, niedopałki papierosów, liście itp.
- **Kolumna 3. Urządzenia kompletne i w dobrym stanie** - sprawdzenie polega na wykryciu braku elementów konstrukcyjnych, kompletności i zwartości całej konstrukcji. W celu wykrycia wady należy energicznie poruszyć urządzeniem, w sposób imitujący jego użytkowanie. Sprawdzenie dotyczy także zużycia części ruchomych i wystąpienia ostrych krawędzi. Uwzględnić należy także pomazanie lub pomalowanie urządzeń przez wandalów.
- **Kolumna 4. Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone** - sprawdzenie obejmuje wady ogrodzenia takie jak: odsłonięte fundamenty, wystające elementy (np. druty), uszkodzenia mechaniczne, wystające gwoździe, uszkodzenia furtki i pozostałe wady ogrodzenia.
- **Kolumna 5. Inne nieprawidłowości** - negatywną ocenę należy tutaj wpisać w przypadku, gdy wystąpi zagrożenie dla bezpieczeństwa niewymienione wcześniej (np. kosz lub ławka znajdzie się w obrębie strefy bezpieczeństwa urządzenia, na placu zabaw pojawiły się groźne owady, nie działa sygnalizacja świetlna przy dojściu do placu itp.).
- **Kolumna 6. Podpis kontrolującego** – podpis osoby przeprowadzającej kontrolę

W przypadku, gdy wynik kontroli jest w jakimś punkcie negatywny, należy zapisać uwagi w Formularzu i dalej postępować zgodnie z wytycznymi **Planu Kontroli**.



## REGULARNE KONTROLE PRZEZ OGLEDZINY – FORMULARZ NR 1

Lokalizacja placu (adres).....

1. Data	2. Grubość, czystość i stan nawierzchni dobry	3. Urządzenia kompletne i w dobrym stanie	4. Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone	5. Inne nieprawidłowości	6. Podpis kontrolującego
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				



## REGULARNE KONTROLE PRZEZ OGLEDZINY – FORMULARZ NR 1

Lokalizacja placu (adres).....

2. Data	2. Grubość, czystość i stan nawierzchni dobry	3. Urządzenia kompletne i w dobrym stanie	4. Ogrodzenie kompletne i nieuszkodzone	5. Inne nieprawidłowości	6. Podpis kontrolującego
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				
	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
	Uwagi:				



## Kontrola funkcjonalna - Instrukcja.

Kontrola funkcjonalna jest przeprowadzana przy użyciu Formularza nr 2. Kontrola funkcjonalna jest przeglądem bardziej szczegółowym niż kontrola regularna. Jej celem jest sprawdzenie funkcjonalności i stabilności sprzętu, głównie jego zużycia. Norma zaleca, aby specjalną uwagę zwrócić na elementy o konstrukcji nie wymagającej żadnej obsługi przez cały okres ich eksploatacji.

Ocenie stanu technicznego poszczególnych elementów służy tabela. Należy zaznaczyć kratki przy właściwej ocenie. Jeżeli na kontrolowanym placu nie występują wymienione w Formularzu elementy, np. łańcuchy lub ogrodzenie, to należy zaznaczyć odpowiedź „NIE DOTYCZY”.

Na górze formularza należy wpisać lokalizację placu zabaw.

Podczas kontroli funkcjonalnej dokonuje się przeglądu następujących punktów:

1. **Jest kompletny i czytelny regulamin** – zaleca się, aby na placu umieścić tablicę z numerem telefonu alarmowego, np. 112, numerem kontaktowym do jednostki konserwującej oraz nazwą i adresem placu zabaw. W przypadku, gdy plac zabaw ma nadany numer rejestracyjny to należy umieścić go na regulaminie.
2. **Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie** - Norma nie nakazuje instalowania ogrodzenia na placu zabaw. Jest ono jednak w wielu przypadkach konieczne (bliskość ruchu samochodowego, rowerowego lub niebezpieczeństwo zanieczyszczeń odzwierzęcych) i wówczas powinno być kompletne. Należy je utrzymywać w sposób nie stwarzający zagrożeń, np. powinno być stabilne.
3. **Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń** - wyposażenie dodatkowe (np. kosze, ławki) nie może posiadać elementów niebezpiecznych (np. ostrych krawędzi, punktów grożących zmiążdżeniem), bądź znajdować się w strefach bezpieczeństwa urządzeń zabawowych. Zaleca się trwale mocowanie wszystkich urządzeń do nawierzchni.
4. **Są kosze na śmieci** - ze względu na konieczność utrzymania czystości na placu zabaw zaleca się wyposażenie go w kosze na śmieci, które należy trwale mocować do nawierzchni.
5. **Nawierzchnia we właściwym stanie** - najczęstszą przyczyną wypadków na placach zabaw jest upadek na niewłaściwą nawierzchnię. Należy zwracać uwagę na poziom i stan nawierzchni zwłaszcza w obrębie stref bezpieczeństwa urządzeń. Jeżeli dla danego placu zabaw nie ma określonych wytycznych dla nawierzchni, należy je niezwłocznie sporządzić, przy udziale producenta lub odpowiednio wykwalifikowanych osób. W ocenie stanu nawierzchni należy kierować się tymi wytycznymi. Nawierzchnia powinna być właściwego rodzaju dla danej strefy bezpieczeństwa. Powinna mieć odpowiedni poziom, grubość i czystość. Nawierzchnie sztuczne nie powinny być uszkodzone i powodować potykanie się.
6. **Oznaczenie poziomu gruntu i urządzeń właściwe** - w przypadku montażu urządzenia na nawierzchni sypkiej konieczne jest oznaczenie na urządzeniu poziomu tej nawierzchni. Oznaczenia powinien dokonywać producent, bądź odpowiednio wykwalifikowany personel. Konserwacja oznaczenia leży po stronie właściciela, bądź zarządcy. Sprawdzenie dotyczy także czytelności numerów rejestracyjnych urządzeń, które w razie potrzeby trzeba konserwować.
7. **Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian** - urządzenia powinny mieć wyznaczone przestrzenie minimalne, wokół których nic nie może się znaleźć. Wymiary tych stref bezpieczeństwa powinny być przechowywane w Dzienniku placu zabaw. Zmiana lokalizacji urządzenia lub montaż wyposażenia





dodatkowego powinny być przeprowadzane przy udziale producenta lub odpowiednio wykwalifikowanych osób.

8. **Urządzenia są kompletne** - sprawdzenie polega na wykryciu braku elementów konstrukcyjnych urządzeń i ich pozostałych części.
9. **Urządzenia są stabilne** - sprawdzenie stabilności polega na próbie poruszenia konstrukcji i obserwacji zachowania poszczególnych części wobec siebie, bądź nawierzchni. Ruchy sprawdzające powinny odzwierciedlać sytuacje mające miejsce podczas intensywnego użytkowania (np. huśtanie na huśtawce, kiwanie elementami wieżowymi przez użytkowników znajdujących się na podestach). Szczególną uwagę należy zwrócić na przytwierdzenie urządzenia do gruntu i punkty mogące powodować zmiążdżenia.
10. **Stan połączeń dobry** - w przypadku wykrycia niestabilności urządzeń kontrola połączeń może wymagać demontażu elementów maskujących, czyli różnego rodzaju zaślepek (przed kontrolą warto zaopatrzyć się w zamienniki). Kontrolę podlegają łączenia śrubowe, łączenia spawaniem, jak również połączenia wykonane przy pomocy gwoździ i wkrętów.
11. **Zużycie części ruchomych w normie** - w celu zapobiegania wypadkom należy zwrócić szczególną uwagę na elementy ruchome urządzeń (łożyska itp.), które są szczególnie narażone na zużycie. Jakikolwiek pogorszenie ich stanu powinno skutkować naprawą lub smarowaniem.
12. **Stan łańcuchów i lin dobry** - zużycie łańcuchów w huśtawkach, mostkach ruchomych (równoważniach) i przepłotniach (kratach itp.) jest największe na jego końcach. W huśtawce dotyczy to miejsc przy zawiesiu i przy siedzisku. W przypadku, gdy łańcuch jest atestowany do montażu na placach zabaw, niepokojące jest jego przetarcie w 1/3 grubości. Przy zużyciu rzędu 40% konieczna jest naprawa. Do badania zużycia może być przydatna suwmiarka. Badanie obejmuje także zużycie i uszkodzenia lin.
13. **Brak ostrych krawędzi** - skaleczenie na placu zabaw może spowodować zakażenie. Dlatego należy sprawdzać, czy przy urządzeniach nie występują ostre krawędzie. Mogą się one tworzyć w miejscach rozszczepienia drewna i rozwarstwienia lub uszkodzenia sklejki i laminatu (zwłaszcza przy zjeżdżalniach)
14. **Zużycie pozostałych części w normie** - sprawdzenie polega na wykryciu oznak zużycia niewymienionych wcześniej.
15. **Brak śladów rozkładu i korozji** - szczególną uwagę należy zwrócić na występowanie rozkładu drewna, bądź metalu w miejscach styku z gruntem oraz w przypadku elementów konstrukcyjnych. To sprawdzenie z reguły wymaga zdjęcia części nawierzchni lub wejścia na drabinę (np. w przypadku huśtawek wahadłowych).
16. **Brak innych nieprawidłowości** - negatywną ocenę należy tutaj wpisać w przypadku, gdy wystąpi niewymienione wcześniej zagrożenie dla bezpieczeństwa.

**W części "Wyjaśnienia i wnioski" należy opisać szczegóły dotyczące punktów, dla których ocena była negatywna.** To miejsce na zapisanie sugerowanych środków zaradczych i innych działań jakie należy podjąć. Można tu wpisać np. wniosek o usunięcie zużytego urządzenia, podając do tego uzasadnienie. Jeżeli będzie za mało miejsca na wszystkie uwagi należy sporządzić stosowny załącznik z wyjaśnieniami.

Po wykonanej kontroli należy wpisać datę jej przeprowadzenia i złożyć czytelne podpisy.

W przypadku, gdy wynik kontroli jest w jakimś punkcie negatywny, należy postępować zgodnie z wytycznymi Planu Kontroli.



## KONTROLA FUNKCJONALNA – FORMULARZ NR 2

Lokalizacja placu (adres) .....

Kontrolę przeprowadził/a: .....

Lp.	CECHA	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin			
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie			
3.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń			
4.	Są kosze na śmieci			
5.	Nawierzchnia we właściwym stanie			
6.	Oznaczenie poziomu gruntu i urządzeń właściwe			
7.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian			
8.	Urządzenia są kompletne			
9.	Urządzenia są stabilne			
10.	Stan połączeń dobry			
11.	Zużycie części ruchomych w normie			
12.	Stan łańcuchów i lin dobry			
13.	Brak ostrych krawędzi			
14.	Zużycie pozostałych części w normie			
15.	Brak śladów rozkładu i korozji			
16.	Brak innych nieprawidłowości			

Wyjaśnienia i wnioski:

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

Data ..... Podpis: .....



## KONTROLA FUNKCJONALNA – FORMULARZ NR 2

Lokalizacja placu (adres) .....

Kontrolę przeprowadził/a: .....

Lp.	CECHA	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin			
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie			
3.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń			
4.	Są kosze na śmieci			
5.	Nawierzchnia we właściwym stanie			
6.	Oznaczenie poziomu gruntu i urządzeń właściwe			
7.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian			
8.	Urządzenia są kompletne			
9.	Urządzenia są stabilne			
10.	Stan połączeń dobry			
11.	Zużycie części ruchomych w normie			
12.	Stan łańcuchów i lin dobry			
13.	Brak ostrych krawędzi			
14.	Zużycie pozostałych części w normie			
15.	Brak śladów rozkładu i korozji			
16.	Brak innych nieprawidłowości			

Wyjaśnienia i wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ..... Podpis: .....



## Coroczna kontrola główna - Instrukcja.

### **Kontrolę przeprowadza się przy pomocy Formularza 3 i zastępuje ona jedną z kontroli funkcjonalnych.**

Coroczna kontrola główna ma ocenić ogólny poziom bezpieczeństwa placu zabaw. Zaleca się komisyjne przeprowadzanie kontroli, pod przewodnictwem osoby posiadającej odpowiednie uprawnienia, która nie była bezpośrednio zaangażowana w montaż i nie jest odpowiedzialna za ewentualne naprawy, przy udziale osób, które wykonywały kontrole regularne i funkcjonalne, oraz osób ich nadzorujących.

Na górze formularza należy wpisać lokalizację placu zabaw.

**W punkcie I** Formularza należy wpisać imiona i nazwiska osób kontrolujących, oraz ich stanowiska.

**W punkcie II** znajduje się tabela służąca ocenie stanu technicznego poszczególnych elementów. Należy zaznaczyć kratki przy właściwej ocenie. Jeżeli na kontrolowanym placu nie występują wymienione w Formularzu elementy, np. łańcuchy lub ogrodzenie, to należy zaznaczyć odpowiedź „NIE DOTYCZY”

Podczas kontroli głównej dokonuje się przeglądu elementów, które opisano w Instrukcji do kontroli funkcjonalnej, a ponadto:

- **W punkcie 16. ocenia się stan fundamentowania** - to kluczowy element dla stabilności urządzenia. Jego sprawdzenie wymaga zdjęcia części nawierzchni wokół fundamentów, w celu dokonania oceny ich stanu. Należy tu zwrócić szczególną uwagę na urządzenia kotwione w jednym punkcie, np. karuzele.
- **W punkcie 17. ocenia się zmiany w poziomie bezpieczeństwa na skutek dokonanych napraw.** W przypadku, gdy poziom bezpieczeństwa się obniżył, to oznacza, że naprawa była przeprowadzona niefachowo i wówczas należy zaznaczyć odpowiedź negatywną.
- **W punkcie 18. ocenia się skuteczność Planu Kontroli** - w przypadku częstych usterek lub rejestracji wielu wypadków można zalecić częstsze kontrole.
- **W punkcie 19. ocenia się skuteczność Harmonogramu Konserwacji i Napraw** - w przypadku częstych usterek lub rejestracji wielu wypadków można zalecić częstsze wykonywanie konserwacji.

**W punkcie III** jest miejsce na ocenę dokumentacji przeglądowej zgromadzonej w przeciągu ostatnich 12 miesięcy.

**W punkcie IV** należy ocenić ogólny poziom bezpieczeństwa, na podstawie zebranych informacji o wypadkach, stanie urządzeń i przeprowadzonych wcześniej kontroli. W tym miejscu można wpisać zalecenie do wyłączenia placu zabaw z użytkowania do czasu usunięcia poważnych wad.

**W punkcie V** należy przedstawić wyjaśnienia dla negatywnej oceny z poszczególnych podpunktów w punkcie II, a także na wpisać wnioski wynikające z kontroli. Można tu wpisać np. wniosek o usunięcie zużytego urządzenia, podając do tego uzasadnienie. Jeżeli będzie za mało miejsca na wszystkie uwagi, należy sporządzić stosowny załącznik z wyjaśnieniami.

Po wykonanej kontroli należy wpisać datę jej przeprowadzenia i złożyć czytelne podpisy.

W przypadku, gdy wynik kontroli jest w jakimś punkcie negatywny, to należy postępować zgodnie z wytycznymi Planu Kontroli.



## KONTROLA GŁÓWNA - FORMULARZ NR 3

Lokalizacja placu (adres) .....

I. Kontrolę przeprowadziła komisja w składzie:

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

II. Ocena placu zabaw:

Lp.	CECHA	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
1.	Jest kompletny i czytelny regulamin			
2.	Jest kompletne i bezpieczne ogrodzenie			
3.	Wyposażenie dodatkowe nie stwarza zagrożeń			
4.	Są kosze na śmieci			
5.	Nawierzchnia we właściwym stanie			
6.	Oznaczenie poziomu gruntu i urządzeń właściwe			
7.	Przestrzenie minimalne urządzeń bez zmian			
8.	Urządzenia są kompletne			
9.	Urządzenia są stabilne			
10.	Stan połączeń dobry			
11.	Zużycie części ruchomych w normie			
12.	Stan łańcuchów i lin dobry			
13.	Brak ostrych krawędzi			
14.	Zużycie pozostałych części w normie			
15.	Brak śladów rozkładu i korozji			
16.	Stan fundamentowania dobry			
17.	Brak zmian w poziomie bezpieczeństwa na skutek napraw			
18.	Plan Kontroli właściwy			
19.	Harmonogram Konserwacji i Napraw właściwy			
20.	Brak innych nieprawidłowości			

III. Ocena dokumentacji przeglądowej:

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

IV. Ocena ogólnego poziomu bezpieczeństwa .....

(na podstawie zebranych informacji o wypadkach, stanie urządzeń i przeprowadzanych kontroli)

.....  
.....



V. Wyjaśnienia i wnioski: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data ..... Podpisy: .....

.....

.....

.....



## HARMONOGRAM KONSERWACJI I NAPRAW

Lokalizacja placu (adres) .....

**Istotne czynności konserwacyjne lub naprawy są dokumentowane przy pomocy Formularza nr 4.** Harmonogram ten i jego zakres jest ściśle związany z czynnościami kontrolnymi i odnosi się do zapisów znajdujących się w Planie Kontroli i w odpowiednich Formularzach.

**W celu zmniejszenia liczby wypadków ustala się następujące działania:**

**1. Przed każdorazową kontrolą regularną należy:**

- a. usunąć zanieczyszczenia nawierzchni,
- b. wyrównać poziom nawierzchni (w przypadku nawierzchni sypkiej), zgodnie z oznaczeniem jej poziomu na urządzeniach.

**2. Przed każdorazową kontrolą funkcjonalną należy wykonać:**

- a. konserwację nawierzchni placu zabaw, usunięcie korzeni, pieńków i innych nierówności
- b. uzupełnić nawierzchnię sypką a nawierzchnię syntetyczną naprawić,
- c. konserwację obłuzowanych połączeń śrubowych,
- d. nasmarować łożyska, jeżeli tego wymagają,
- e. wypełnić rozszczerzenia drewna uszczelniaczem poliuretanowym, w celu zabezpieczenia przed wpływaniem wody,
- f. konserwację oznaczenia poziomu nawierzchni i numerów rejestracyjnych urządzeń.

**3. Przed kontrolą główną należy wykonać:**

- a. renowację malarską drewnianych elementów urządzeń, także sklejek,
- b. konserwację powłok lakierniczych w przypadku wystąpienia ich ubytków.

**4. Piasek w piaskownicach będzie wymieniany 1 raz w roku.**

**Jeżeli w trakcie czynności obsługowych, konserwacyjnych lub naprawczych ujawnią się usterki powodujące zagrożenie bezpieczeństwa, będą one bezzwłocznie usunięte. Gdyby nie było to możliwe, to uszkodzony sprzęt należy zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający jego użytkowanie, np. unieruchamiając go lub usuwając.**

**Jeżeli sprzęt jest tymczasowo usuwany, to należy zabezpieczyć, lub usunąć jego fundamenty, lub miejsce zakotwienia, tak aby plac zabaw nie stanowił żadnego zagrożenia.**

Wszelkie czynności konserwacyjne i naprawcze będą wykonywane przez odpowiednio wykwalifikowany personel.

Zmiany w urządzeniach zabawowych, wyposażeniu towarzyszącym lub ich lokalizacji, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo, należy wykonywać po konsultacji z producentem lub osobą kompetentną.



## FORMULARZ KONSERWACJI I NAPRAW - FORMULARZ NR 4

Lokalizacja placu (adres) .....

W dniach od ..... do .....

(data rozpoczęcia prac)

(data zakończenia prac)

na placu zabaw przeprowadzono czynności konserwacyjne/naprawcze\* polegające na:

Opis czynności:

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

W/w czynności były/nie były\* wynikiem kontroli/zgłoszenia\* z dnia .....

W/w czynności zostały wykonane w sposób właściwy/niewłaściwy\*

Wyjaśnienia:

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

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

Data .....

Imię i nazwisko wykonawcy: ..... Podpis.....

Imię i nazwisko osoby odbierającej ..... Podpis.....

\* niepotrzebne skreślić





## FORMULARZ REJESTRACJI WYPADKU / ZDARZENIA\* - FORMULARZ NR 5

Lokalizacja placu (adres) .....

Rejestracja dotyczy wypadku / zdarzenia \* - wypadkiem będzie sytuacja, gdzie udzielono pomocy lekarza bądź pielęgniarki.

1. Data i godzina .....

(czas, w którym doszło do wypadku lub zdarzenia)

2. Wiek i płeć poszkodowanego .....

3. Opis ubioru poszkodowanego .....

(opisać elementy i rodzaj ubioru)

4. Lokalizacja urządzenia: .....

(podać w celu identyfikacji)

5. Liczba dzieci na terenie placu zabaw: .....

Liczba użytkowników urządzenia, na którym miał miejsce wypadek: .....

6. Opis wypadku: .....

(opisać okoliczności wypadku - jak do niego doszło, stan obiektu, warunki pogodowe; można wykonać szkic sytuacyjny)

7. Rodzaje obrażeń: .....

(wymienić zranienia i część ciała, której dotyczyły)

8. Podjęte środki zaradcze: .....

(jak wyglądała pierwsza reakcja na wypadek, czy zadzwoniono po pogotowie, czy wadliwe urządzenie zostało wyłączone z użytkowania)

9. Zeznania świadków w załącznikach: .....

10. Późniejsze modyfikacje sprzętu: .....

(opisać prace wykonane w celu zapobiegania kolejnym wypadkom lub zdarzeniom)

Data .....

Imię i nazwisko zgłaszającego: ..... Podpis.....

Imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie: ..... Podpis.....

\* niepotrzebne skreślić