



Simba s.c. M.Ćwirzeń W.Gęsicki  
Zimna 15  
20-204 Lublin  
tel: 733 601 601  
www.simba.pl  
biuro@simba.pl

Opracowano na podstawie norm PN-EN 1176:2017

## KSIĘGA KONTROLI PLACU ZABAW

Lokalizacja placu zabaw:

Zarządca Placu Zabaw:

Data i miejsce założenia księgi:

Podpis:

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)

Szanowni Państwo, dziękujemy za wybranie naszych urządzeń na plac zabaw.

Przedkładamy dla Państwa niniejszą księgę kontroli placu zabaw. Powinna być ona uzupełniana zgodnie z załączonymi tutaj instrukcjami. Zalecamy aby razem z nią były przechowywane poniższe dokumenty:

- kopie certyfikatów
- kopie kart gwarancyjnych
- instrukcje obsługi i użytkowania
- dane na temat stref bezpieczeństwa
- karty techniczne
- plan placu zabaw itd.

## ZESTAWIENIE URZĄDZEŃ NA PLACU ZABAW

Numer urządzenia	Nazwa urządzenia	Rok montażu	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)

# HARMONOGRAM POSZCZEGÓLNYCH KONTROLI

## PLACU ZABAW:

1. Kontrola podstawowa - przez oględziny - ma być prowadzona co najmniej raz w tygodniu. Ma ona za zadanie ujawnić widoczne gołym okiem zagrożenia mogące być wynikiem uszkodzenia sprzętu, zużycia podzespołów, wandalizmu itp. Kontrola ta może być prowadzona przez osobę zajmującą się utrzymaniem porządku i czystości na osiedlu. Wpis z kontroli należy ująć w niniejszej książce placu zabaw.

2. Kontrola funkcjonalna - przeprowadzana jest co 1-3 miesiące lub w charakterystycznych porach sezonu. Kontrola funkcjonalna sprawdza stabilność wyposażenia, jego funkcjonalność, a także głównie bieżący stopień zużycia podzespołów. Okresy w roku kiedy proponuje się przeprowadzenie poszczególnych kontroli w następujących okresach roku:

- po zimie - na przedwiośniu (kontrola przygotowująca urządzenia do sezonu użytkowania), zamiast tej kontroli można przeprowadzić kontrolę roczną - główną,
- kontrola letnia / przedwakacyjna,
- kontrola letnia / powakacyjna - w ramach tej kontroli mają być wskazane ewentualne uszkodzenia / usterki placu zabaw, do których doszło podczas wakacji,
- kontrola jesienna - na zakończenie sezonu użytkowania placu zabaw (kontrola mająca wykazać uszkodzenia / usterki, które pojawiły się w trakcie całego ubiegłego sezonu).

3. Kontrola roczna - główna przeprowadzana raz do roku (może być przeprowadzona jako jedna z dwóch kontroli funkcjonalnych - wiosenna lub letnia).

Roczna kontrola główna ma za zadanie zweryfikować ogólny poziom bezpieczeństwa na całym placu zabaw - zarówno urządzeń jak i wyposażenia dodatkowego. Badaniu podlega kondycja części podziemnych, które mogą być odkopane lub nakłuwane. Analizuje się fundamenty urządzeń a także nawierzchnię na placu zabaw. Dokonać należy oceny wpływu na urządzenia wilgoci z wód podziemnych lub ze stagnującej czasowo na placu zabaw wody. Ocenie należy zastosować się do zaleceń pionspekcyjnych z prowadzonych wcześniej kontroli i bieżący standard utrzymania placu zabaw.





# KONTROLE FUNKCJONALNE

Numer kontroli	Data	Imię i nazwisko osoby kontrolującej	Uwagi	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)

<b>Numer kontroli</b>	<b>Data</b>	<b>Imię i nazwisko osoby kontrolującej</b>	<b>Uwagi</b>	<b>Podpis</b>
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
31.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)



# KONTROLE ROCZNE PODSTAWOWE

Numer kontroli	Data i numer kontroli	Imiona i nazwiska osób kontrolujących	Podpisy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)

## ZESTAWIENIE ZABIEGÓW KONSERWACYJNYCH ( np. wymiana piasku, wymiana ogrodzenia) I NAPRAW (np. wymiana szczepki, zabezpieczeń)

Numer	Data wykonania	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	Podpis	Imię i nazwisko osoby odbierającej	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)

## LISTA WYPADKÓW

Numer	Data wypadku	Imię i nazwisko osoby kontrolującej	Podpis	Imię i nazwisko osoby przyjmującej formularz wypadku	Podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

[biuro@simba.pl](mailto:biuro@simba.pl)

[www.simba.pl](http://www.simba.pl)