

Name / Ort des Spielplatzes:

| Zeitgemäße Spielgeräte | | | |
|--|-----|--------|---------|
| 5 oder mehr unterschiedliche Spielgeräte | | | |
| Sanitäre Anlagen in der Umgebung | | | |
| Schattenplätze auf der Anlage | | | |
| gepflegte Spielplatzanlage | | | |
| ruhige Lage des Spielplatzes | | | |
| Anbindung an öffentliche Verkehrsmittel | | | |
| Barrierefreier Zugang für Rollstuhl und Kinderwagen | | | |
| Altersstruktur: geeignet für 0-4 J. | | 5-8 J. | 9-12 J. |
| Besonderheiten: | | | |
| | | | |
| getestet am: | | | |
| getestet von: | | | |
| Auskünfte zum Spielplatztest erhalten Sie unte | er: | | |
| Bilder / Fotos stelle ich gerne zur Verfügung: ja nein | | | |