

Checkliste - für Spiel-Profis

Name des Spielplatzes:

Wie ist Dein **erster Eindruck**?

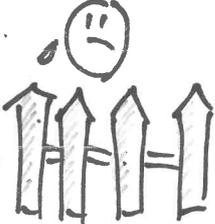
  

1 2 3 4 5 6

Wer spielt hier wohl am liebsten?

0-5  -10  -14  älter 

Ist der Spielplatz **barrierefrei**?

ja     nein  

Was findest Du hier **super**?

Was ist **doof**?

Würdest Du etwas ändern?

NEIN

JA, und zwar:

Checkpunkte für diesen Spielplatz:



Dein Name:

Alter:

Adresse:

Telefon:

Unterschrift:

Deiner **Erziehungsberechtigten**, dass Du diese **freiwilligen** Angaben machen darfst.