**PRZESTRZEŃ PUBLICZNA**

**Nazwa: …………………………………………………………………………….**

**Adres: …………………………………………………………………………….**

**Data wizyty: ………………………………………………………….**

- Czy w przypadku, gdy miejsce jest atrakcją turystyczną możliwy jest łatwy dojazd komunikacją publiczną?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy miejsce jest dostępne dla wszystkich? (podjazdy, niskie krawężniki)?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy nawierzchnia jest jednolita i równa?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy jest możliwość odpoczynku? (ławki, mała architektura)

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy jest możliwość skorzystania z toalet przenośnych lub czy istnieją lokale z własnymi toaletami?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy ścieżki rowerowe są właściwie oznaczone?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy ścieżki nie przecinają traktów pieszych nie powodując zagrożeń dla korzystających osób?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy po zmroku miejsca te są jasne?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy istnieje oferta gastronomiczna w tym zwłaszcza w niewygórowanej cenie?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Jeśli są windy i podnośniki to czy działają i są dobrze oznaczone?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy miejsca są zazielenione, czy latem występuje cień i „naturalne” chłodzenie?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy egzekwowane są przepisy zabraniające postoju aut?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

- Czy miejsca te przyciągają seniorów ze względu na swoją zawartość architektoniczną, kontekst historyczny, położenie na szlakach komunikacyjnych lub z innych względów?

Tak Nie …………………………………………………………………………..

**Oceń przestrzeń w skali szkolnej: 1 2 3 4 5 6**