



ZESTAWIENIE POWIERZCHNI PARTERU (±0,00)		
NR.POM	NAZWA POMIESZCZENIA	POWIERZCHNIA [m ²]
1.11	KŁATKA SCHODOWA	12.80
1.12	KORYTARZ	119.29
1.13	POMIESZCZENIE PEDAGOGA SZKOLNEGO	12.35
1.14	WC	4.95
1.15	POMIESZCZENIE GOZPODARCZE	2.20
1.16	WC	5.08
1.17	WC	15.39
1.18	POKÓJ NAUCZYCIELSKI	21.62
1.19	SALA LEKCYJNA	51.74
1.20	SALA LEKCYJNA	52.38
1.21	MAGAZYN	11.10
1.22	MAGAZYN	11.85
1.23	SALA LEKCYJNA	52.38
1.24	SALA LEKCYJNA	51.31
1.25	ARCHIWUM	3.62
1.26	MAGAZYN	9.13
POWIERZCHNIA RAZEM		437.06

LP.	UWAGI
1	Poziom ±0,00 odnosi się do poziomu posadzki parteru części "A" kompleksu szkolnego
2	Wymiary sprawdzić i posować na budowie
3	Powierzchnie pomieszczeń liczone zgodnie z PN-ISO 9836
4	Opis otworów drzwiowych podano w świetle ościeżnicy; zwrócić uwagę na różnicę w stosunku do wymiaru w świetle muru
5	Wymiary podano w świetle wykonanych ścian
6	Odkrytki wykonano lokalnie. Dopuszcza się występowanie innych warunków budowlanych poza miejscem wykonania odkrywek
7	Wszelkie wątpliwości konsultować z projektantem
8	Projekt rozpatrywać razem z częścią branżową

SCHEMAT BUDYNKU	
A	SEGMENT HISTORYCZNY, 3K NADZIEMNE, SUTERENA, CZĘŚCIOWA PIWNICA
B	SEGMENT WSPÓŁCZESNY, 1K NADZIEMNE
C	SEGMENT WSPÓŁCZESNY, 2K NADZIEMNE
OZNACZENIE SEGMENTU, KTÓREGO DOTYCZY PROJEKT	
JEDNOSTKA PROJEKTOWA PROWADZĄCA:	

GRUPAYANG ARCHITEKCI	
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k. Ul. Dębowa 1/2, 82-500 Kwidzyn www.grupayang.pl; e-mail: pracownia@grupayang.pl mobile: +48 735 963 730	

NAZWA OBIEKTU BUDOWLANEGO:	PROJEKT REMONTU BUDYNKU "C" ZESPOŁU SZKÓŁ W KISIELICACH
----------------------------	--

ADRES OBIEKTU BUDOWLANEGO:	UL. DASZYŃSKIEGO 3, 14-220 KISIELICE ID 280704_4.0001.173, dz. nr 173, obręb geodezyjny 0001
----------------------------	---

TYTUŁ (NAZWA) RYSUNKU:	RZUT 1 PIĘTRA-INWENTARYZACJA
------------------------	------------------------------

SKALA:	NR RYSUNKU:
1:100	I-2

DATA:	STYCZEŃ 2024
-------	--------------

GŁÓWNY	IMIĘ I NAZWISKO: mgr inż. Michał Jabłoński	PODPIS:
	SPECJALNOŚĆ: architektoniczna bez ograniczeń	NR UPRAWNIEN: PO/KK/175/2007
ASYSTENT	IMIĘ I NAZWISKO:	PODPIS:
	SPECJALNOŚĆ:	NR UPRAWNIEN:
SPRAWDZAJĄCY	IMIĘ I NAZWISKO:	PODPIS:
	SPECJALNOŚĆ:	NR UPRAWNIEN: