

GEZ 234

## KARTA ADRESOWA ZABYTKU NIERUCHOMEGO

3. Miejscowość

**KOŚCIERZYNA**

1. Nazwa

**Dom – oddział dziecięcy szpitala;**

2. Czas powstania

**XX wiek; 1900r.**

8. Fotografia z opisem wskazującym orientację albo mapa z zaznaczonym stanowiskiem archeologicznym



Elewacja frontowa

4. Adres

**ul. ŚWIĘTOJAŃSKA 5  
83-400 Kościerzyna**

5. Przynależność administracyjna

Województwo: **pomorskie**

Powiat: **kościerski**

Gmina: **Miejska Kościerzyna**

6. Formy ochrony

**Obiekt położony w obszarze zespołu urbanistycznego m Kościerzyna wpisanego do rejestru zabytków Województwa Pomorskiego pod nr 925 decyzją WKZ w Gdańsku z dnia 25.09.1978r.**

7. Opracowanie karty (autor, data i podpis)

**Jerzy Łudzik, Grudzień 2006 r.**