«Согласовано» «Утверждаю»

Глава администрации МО Директор МОУ Забалуйская СОШ

«Инзенский район» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/В.А.Романова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.Е.Яшин

«Согласовано»

Начальник ОГИБДД

По МО «Инзенский район»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/В.П.Анискин

**ПАСПОРТ**

дорожной безопасности образовательного учреждения

(т и п о в о й)

\_**Муниципальное общеобразовательное учреждение Забалуйская средняя общеобразовательная школа.**

2014

**Содержание**

1. **План-схемы ОУ.**
2. район расположения ОУ, пути движения транспортных средств и детей (учеников, обучающихся);
3. пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемых безопасных путей передвижения детей по территории образовательного учреждения.
4. **Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом).**
   1. общие сведения;
   2. маршрут движения автобуса до ОУ;
   3. безопасное расположение остановки автобуса ОУ.

**III. Приложения:**

**Общие сведения**

**Муниципальное общеобразовательное учреждение** Забалуйская средняя общеобразовательная школа.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Наименование )

**Тип ОУ** казенное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Юридический адрес ОУ**: 433001 Ульяновская обл. Инзенский район с.Забалуйка ул.Советская д.21

**Фактический адрес ОУ**: \_433001 Ульяновская обл. Инзенский район с.Забалуйка ул.Советская д.21

**Руководители ОУ:**

**Директор (заведующий**) Романова В.А. 71-1-42

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Заместитель директора**

**по учебной работе** Давыдова Е.Г 71-1-42

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Заместитель директора**

**по воспитательной работе** Кречина М.С. 71-1-42

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Ответственные работники**

**муниципального органа**

**образования** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Игнатов А.В.

(должность) (фамилия, имя, отчество)

2-53-25

(телефон)

**Ответственные от**

**Госавтоинспекции** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

**Ответственные работники**

**за мероприятия по профилактике**

**детского травматизма** учитель ОБЖ ДенисовС.А

(должность) (фамилия, имя, отчество)

71-1-42

(телефон)

**Руководитель или ответственный**

**работник дорожно-эксплуатационной**

**организации, осуществляющей**

**содержание УДС[[1]](#footnote-2)\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Руководитель или ответственный**

**работник дорожно-эксплуатационной**

**организации, осуществляющей**

**содержание ТСОДД**\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Количество учащихся** - всего-73, на подвозе-27

**Наличие уголка по БДД** имеется,школа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если имеется, указать место расположения)*

**Наличие класса по БДД** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если имеется, указать место расположения)*

**Наличие автогородка (площадки) по БДД** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Наличие автобуса в ОУ**  имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии автобуса)

**Владелец автобуса** МОУ Забалуйская СОШ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ОУ, муниципальное образование и др.*)

**Время занятий в ОУ:**

1-ая смена: 8:00 – 13:30

Внеклассные занятия: 15:00 – 17:00

**Телефоны оперативных служб:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом).**

**Общие сведения**

**Марка**  ГАЗ-322121

**Модель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Государственный регистрационный знак** Р 164 ВК 73

**Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам** соответствует \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Сведения о водителе автобуса**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Принят на работу | Стаж в кате-гории D | Дата пред- стоящего мед. осмотра | Период проведения стажировки | Повыше-ние ква- лификации | Допущен- ные нару- шения ПДД |
| **Сверлов Н.В.** | **01.01.**  **2007г.** | **39 л.** | **сентябрь**  **2015г.** | **3.11.2008г**  **по**  **7.11.2008г** | **2.09.2013**  **по**  **6.09.2013** | **нет** |

**2. Организационно-техническое обеспечение**

1. **Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения:** Романова В.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **назначено** Приказ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Прошло аттестацию** 4.10.2010г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:**

**осуществляет** Маенкова Ф.Р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста)

**на основании договора** №1 от 15.01.2014г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**действительного** до 31.12.2014г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3) **Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:**

осуществляет АТП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста)

**на основании договора** от 10.01.2013г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**действительного** до 31.12.2014г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4) **Дата очередного технического осмотра** апрель 2015г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) **Место стоянки автобуса в нерабочее время** школьный гараж\_\_\_\_\_\_\_\_

**меры, исключающие несанкционированное использование** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сведения о владельце**

**Юридический адрес владельца** Ульяновская обл. Инзенский район, с.Забалуйка ул.Советская д.21

**Фактический адрес владельца** Ульяновская обл. Инзенский район, с.Забалуйка ул.Советская д.21

**Телефон ответственного лица** \_\_\_\_\_\_\_\_71-1-42\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Сведения о ведении журнала инструктажа**

1. [↑](#footnote-ref-2)