

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УО АУМР



В.Ю.Игнатьева

УТВЕРЖДАЮ
майор
ОГИБДД ОМВД России
по Углическому району



А.С.Росинов

ПАСПОРТ
дорожной безопасности образовательного учреждения

муниципального общеобразовательного учреждения Головинской средней
общеобразовательной школы

2019 год

Общие сведения

_____ муниципальное общеобразовательное учреждение Головинская _____
(наименование ОУ)

_____ средняя общеобразовательная школа _____

Тип ОУ _____ общеобразовательное учреждение _____

Юридический адрес ОУ: 152640, Ярославская область, Угличский район, д. Головино

Фактический адрес ОУ: 152640, Ярославская область, Угличский район, д. Головино

Руководители ОУ:

Директор (заведующий) _____ Гусева Татьяна Геннадьевна _____ (48532)4 62 60
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора
по учебной работе _____ Смирнова Татьяна Борисовна _____ (48532)4 62 60
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные сотрудники
муниципального органа
управления образованием _____ главный механик УО _____ Чернов В.А. _____
(должность) (фамилия, имя, отчество)
_____ 2-07-67 _____
(телефон)

Ответственные педагоги
за мероприятия по профилактике
детского травматизма _____ учитель ОБЖ _____ Соболев Андрей Николаевич _____
(должность) (фамилия, имя, отчество)
_____ (48532)4 62 60 _____
(телефон)

Количество обучающихся (воспитанников) _____ 64 _____

Наличие уголка по БДД имеется, каб.нач классов, дошкольная группа

(если имеется, указать место расположения)

Наличие класса по БДД _____ нет _____

Наличие автогородка (площадки) по БДД _____ нет _____

Наличие автобуса в ОУ (школьного) или любого другого, предназначенного для перевозки обучающихся (воспитанников)

_____ автобус ПАЗ 32053-70 Р831СО _____

(при наличии автобуса)

Владелец автобуса _____ МОУ Головинская СОШ _____
(ОУ, муниципальное образование и др.)

Время занятий в ОУ:

1-ая смена: 9:00 – 15:00

Телефоны оперативных служб:

МЧС 01, 112, 2-10-21

Полиция 02, 2-22-22

Отделение ГИБДД 2-25-22, 2-39-00

Угличское отделение ФСБ 2-28-22

Отделение ГО ЦС 2-04-64

ЕДДС 5-00-01

Содержание

I. План-схемы образовательного учреждения:

- 1) район расположения ОУ, пути движения транспортных средств и обучающихся (воспитанников);
- 2) Так как спортзал расположен на территории школы, то маршруты движения организованных групп обучающихся (воспитанников) от ОУ к спортзалу не требуется.
- 3) Пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемых безопасных путей передвижения обучающихся (воспитанников) по территории образовательного учреждения.

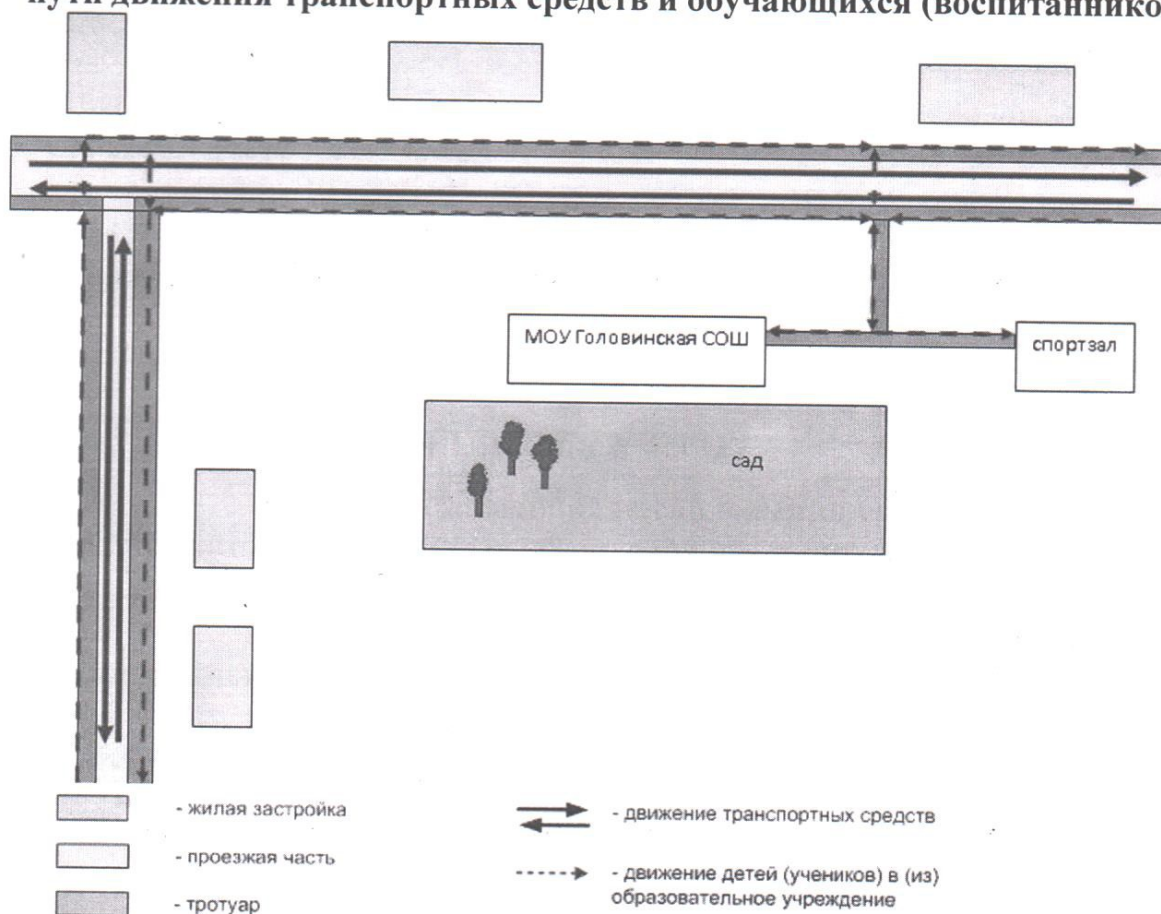
(Путей движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки на территории школы нет)

II. Информация об обеспечении безопасности перевозок обучающихся (воспитанников) специальным транспортным средством (автобусом):

- 1) общие сведения;
- 2) маршруты движения автобуса до ОУ;
- 3) безопасное расположение остановки автобуса ОУ.

I. План-схемы ОУ.

План-схема района расположения ОУ,
пути движения транспортных средств и обучающихся (воспитанников)



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

Общие сведения

Марка _____ ПАЗ 3205 3-70 _____
Модель _____ ПАЗ 3205 3-70 _____
Государственный регистрационный знак _____ Р831СО _____
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
Макаров Валерий Валентинович	3.01.2014 г.	30 лет	Февраль 2020 г.	нет	Ноябрь 2018 г.	нет

2. Организационно-техническое обеспечение

- 1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения:
_____ Шлякова Е.В. _____ назначено от
01.09.2019 г.
- 2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:
осуществляет _____ ООО «Транспортная компания «Альянс» _____
(Ф.И.О. специалиста)
на основании _____ лицензии ЛО-76-01-000742 от 21.03.2013 г. _____
действительного до _____ бессрочно _____.
- 3) Организация проведения предрейсового технического осмотра
транспортного средства:
Осуществляет _____ ООО «Транспортная компания «Альянс» _____
(Ф.И.О. специалиста)
- 4) Дата очередного технического осмотра _____ 30.05.2019 г. _____

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время _ ООО «Транспортная компания «Альянс» _____
меры, исключающие несанкционированное использование _____
_____ Договор с ООО «Транспортная компания «Альянс» _____

3. Сведения о владельце

Юридический адрес владельца _ 152640, Ярославская область, Угличский район, д. Головино

Фактический адрес владельца _ 152640, Ярославская область, Угличский район, д. Головино

Телефон ответственного лица _ (48532)4 62 60 _____

4. Сведения об организациях, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом)

МОУ Головинская СОШ

адрес: 152640, Ярославская область, Угличский район, д. Головино

5. Сведения о ведении журнала инструктажа: ведётся