

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «Псковская
средняя общеобразовательная
школа»

подпись, ФИО

Т.Н.Строганова

« 22 » 20 22 г.

М.П.

СОГЛАСОВАНО

Начальник Управления образования
Администрации Псковского района

Т.А. Федорова
подпись, ФИО

« » 20 г.
дата

М.П.

СОГЛАСОВАНО

Начальник Госавтоинспекции
Псковского района

подпись, ФИО

« » 20 г.
дата

М.П.

ПАСПОРТ

дорожной безопасности Залитской основной
общеобразовательной школы, филиала
Муниципального бюджетного образовательного учреждения
«Псковская средняя общеобразовательная школа
Псковского района»



2022 г.

Общие сведения

Залитской основной общеобразовательной школы, филиала Муниципального бюджетного образовательного учреждения «Псковская средняя общеобразовательная школа Псковского района»

(Наименование ОУ)

Тип ОУ муниципальное

Юридический адрес ОУ: 180551, Псковская область, Псковский район, д. Писковичи, ул. Волкова, д.11

Фактический адрес ОУ: 180524, Псковская область, Псковский район, о. Залит

Руководители ОУ:

Директор (заведующий) Строганова Галина Николаевна 693-169
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Руководитель филиала: Афанасьева Наталья Викторовна 679-845
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Количество учащихся 2 чел.

Наличие уголка по БДД соответствующая информация размещается на стенде
(если имеется, указать место расположения)

Наличие класса по БДД нет
(если имеется, указать место расположения)

Наличие автогородка (площадки) по БДД нет

Наличие автобуса в ОУ нет

(при наличии автобуса)

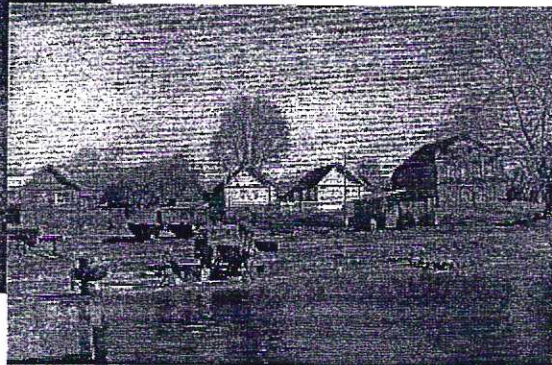
Владелец автобуса _____

(ОУ, муниципальное образование и др.)

Время занятий в ОУ:

1-ая смена: **9:00 – 14.15**

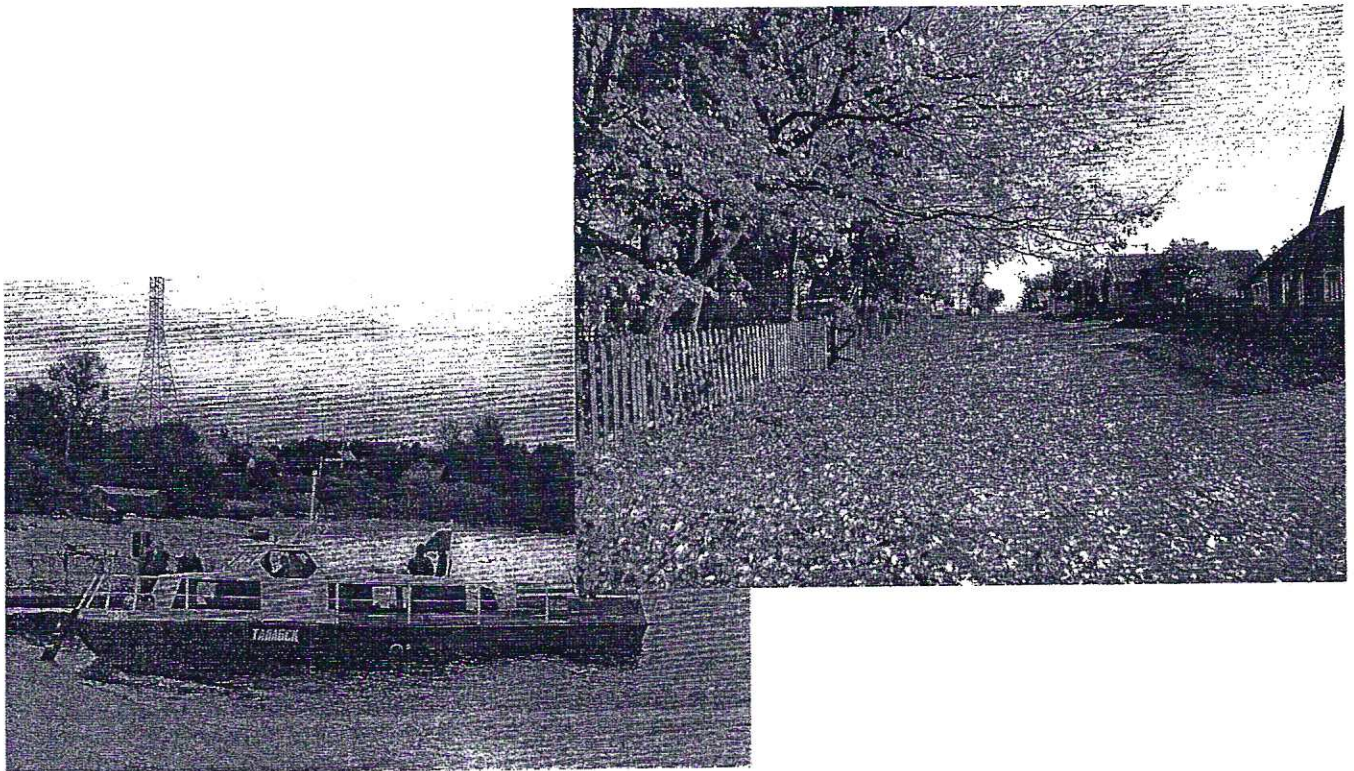
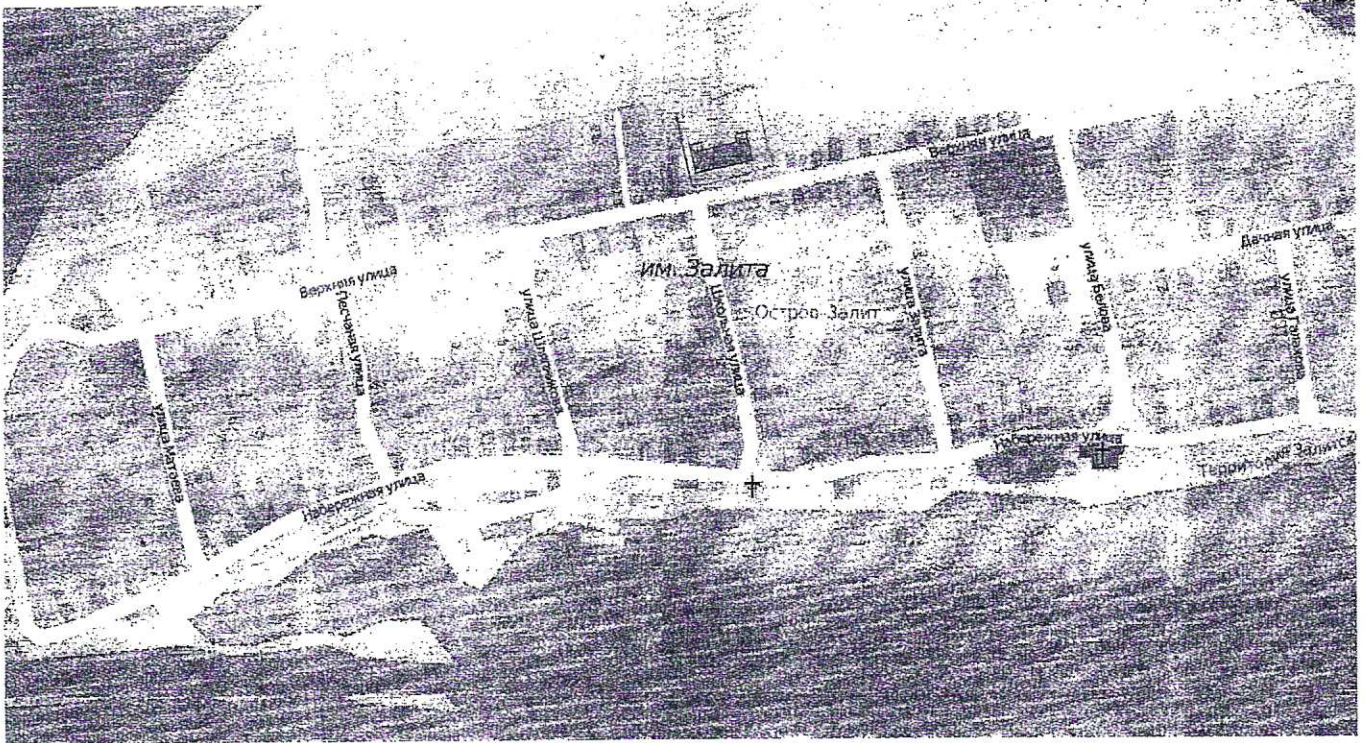
Телефоны оперативных служб:



Содержание

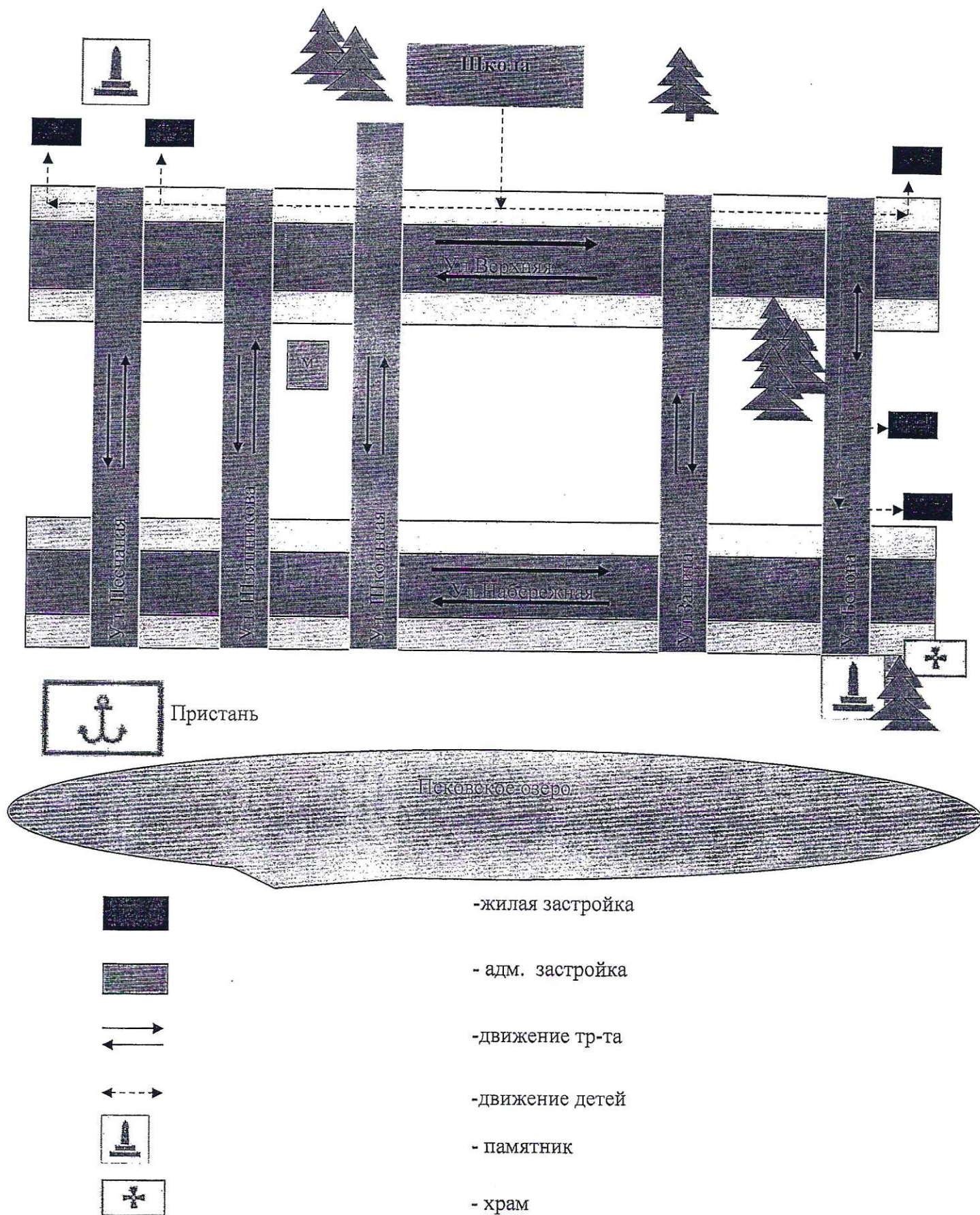
I. План-схемы ОУ:

- 1) район расположения ОУ, пути движения транспортных средств и детей (учеников, обучающихся);
- 2) маршруты движения организованных групп детей от ОУ к парку, бухте и мемориалу;

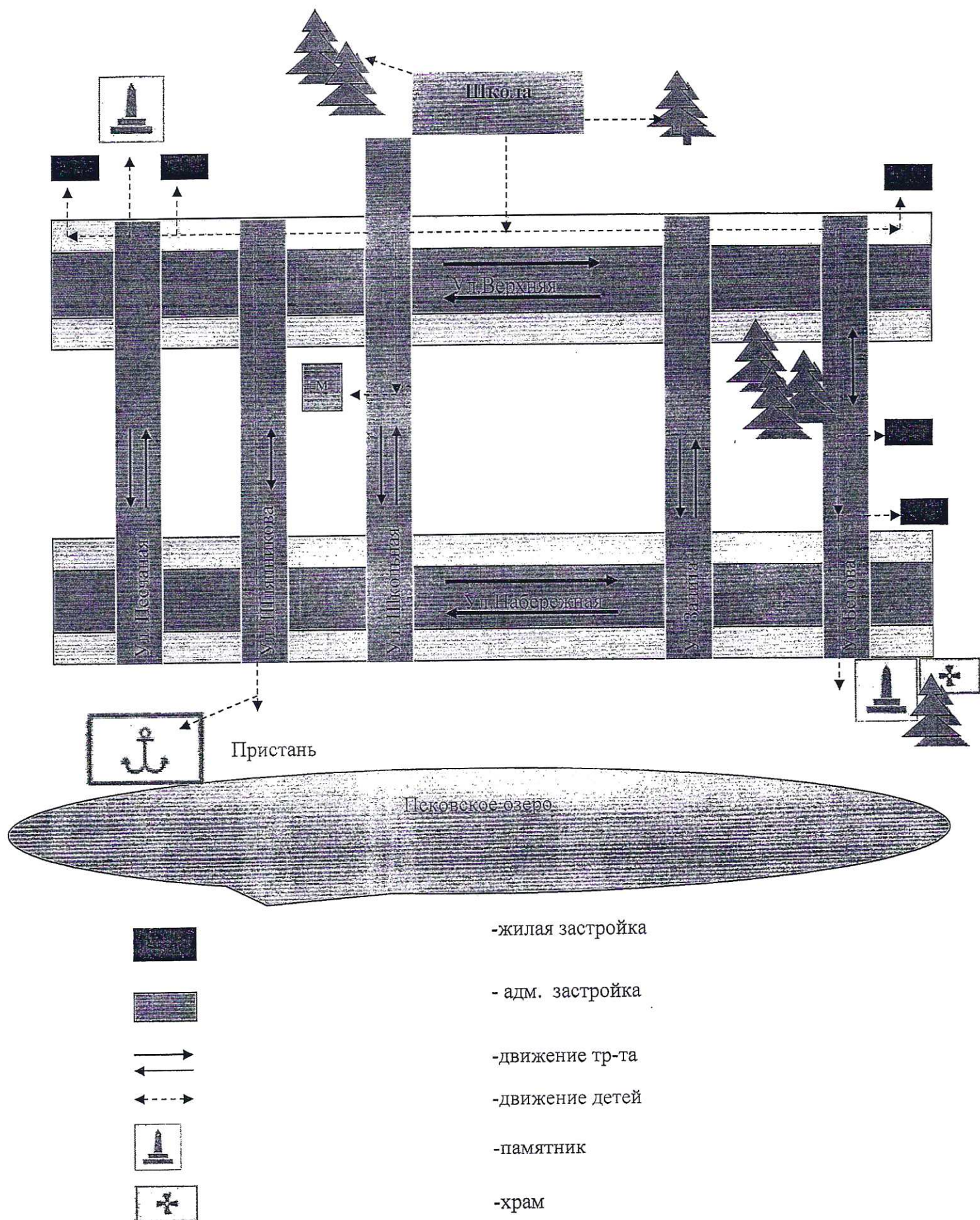


I. План-схемы ОУ

1) План-схема района расположения ОУ, пути движения транспорта и детей



2) Маршруты движения организованных групп детей от ОУ к парку, бухте и мемориалу.



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

1. Общие сведения

Марка _____
Модель _____
Государственный регистрационный знак _____
Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам _____

2. Сведения о водителе автобуса

Фамилия, имя, отчество	Принят на работу	Стаж в категории D	Дата предстоящего мед. осмотра	Период проведения стажировки	Повышение квалификации	Допущенные нарушения ПДД

3. Организационно-техническое обеспечение

- 1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения: _____ назначено _____, прошло аттестацию _____.
- 2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя: осуществляет _____ (Ф.И.О. специалиста) на основании _____ действительного до _____.
- 3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства: осуществляет _____ (Ф.И.О. специалиста) на основании _____ действительного до _____.
- 4) Дата очередного технического осмотра _____
- 5) Место стоянки автобуса в нерабочее время _____ меры, исключающие несанкционированное использование _____

4. Сведения о владельце

Юридический адрес владельца _____
Фактический адрес владельца _____
Телефон ответственного лица _____

5. Сведения об организациях, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом) в **подвозе детей нет необходимости**
Рекомендуемый список контактов организаций, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом). _____

6. Сведения о ведении журнала инструктажа

