СОГЛАСОВАНО
Начальник Управления
образования Администрации
Частинского муниципального
района
_____(С.М.Качина)
01.08.2018г.

СОГЛАСОВАНО
И.о.начальника ОГИБДД ОМВД
России по Частинскому району
лейтенант полиции
_____(В.В.Бабушкин)
17.07.2018

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Ножовская
средняя общеобразовательная
школа»
_____(И.В.Санникова)
17.07.2018

ПАСПОРТ

дорожной безопасности

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Ножовская средняя общеобразовательная школа»

2018 г.

Общие сведения

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ножовская средняя общеобразовательная школа»
(Наименование ОУ)

Тип ОУ **общеобразовательная школа**

Юридический адрес ОУ: **617183 Пермский край Частинский район, с. Ножовка, ул. Энтузиастов, д.6а**

Фактический адрес ОУ: **617183 Пермский край Частинский район, с. Ножовка, ул. Энтузиастов, д.6а**

Руководитель ОУ:

Директор **Санникова Ирина Викторовна** **8(34268)2-32-13**
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора
по учебной работе **Барагузина Татьяна Викторовна** **8(34268)2-31-37**
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора
по воспитательной работе **Щекалёва Татьяна Георгиевна**
8(34268)2-31-37

Ответственные работники
муниципального органа
образования старший методист МКУ ИМЦ
Наталья Станиславовна Жуланова
(должность) (фамилия, имя, отчество)
8(34268)2-10-67
(телефон)

Ответственные от
Госавтоинспекции _____ _____
(должность) (фамилия, имя, отчество)
_____ _____
(должность) (фамилия, имя, отчество)
_____
(телефон)

Ответственные работники
за мероприятия по профилактике
детского травматизма _____ _____
(должность) (фамилия, имя, отчество)
_____
(телефон)

Руководитель или ответственный
работник дорожно-эксплуатационной
организации, осуществляющей

содержание УДС* _____ _____
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Руководитель или ответственный работник дорожно-эксплуатационной организации, осуществляющей содержание ТСОДД* _____ _____
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Количество учащихся **270**

Наличие уголка по БДД **имеется на 1 этаже школы**
(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 **Газ 322132**

(при наличии автобуса)

Владелец автобуса **Частнинский муниципальный район**
(*ОУ, муниципальное образование и др.*)

Время занятий в ОУ:

1-ая смена: 8.25- 15.10

внеклассные занятия: **14.05- 17.00**

Телефоны оперативных служб:

2-11-01- пожарная часть

2-12-02 - полиция

2-13-03 скорая помощь

_____

Содержание

I. ***План-схемы ОУ.***

1) район расположения ОУ, пути движения транспортных средств и обучающихся;
2) организация дорожного движения в непосредственной близости от образовательного учреждения с размещением соответствующих технических средств, маршруты движения детей и расположение парковочных мест;
3) маршруты движения организованных групп детей от ОУ к стадиону;
4) пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемых безопасных путей передвижения детей по территории образовательного учреждения.

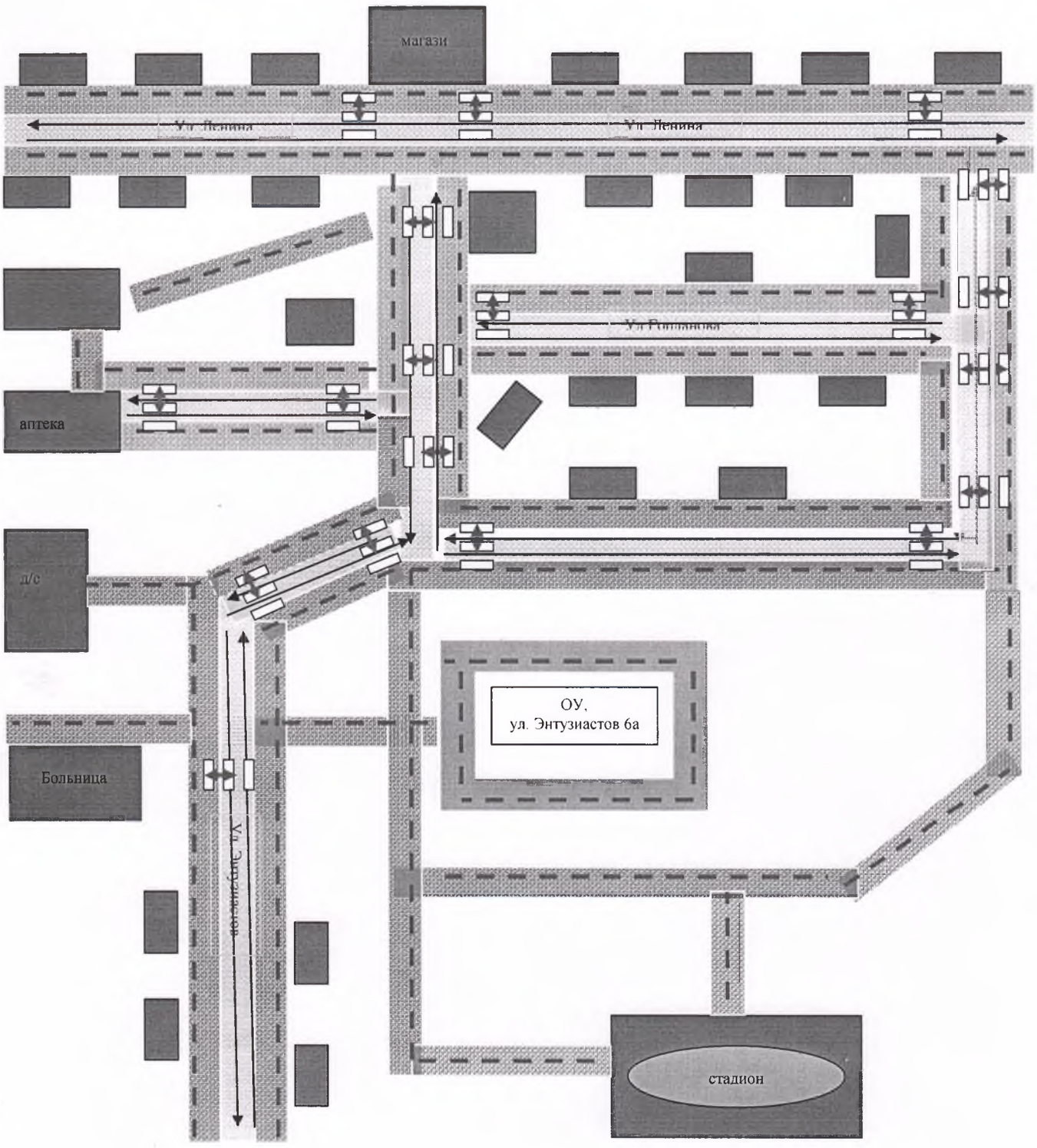
II. Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом).

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

III. ***Приложения:***

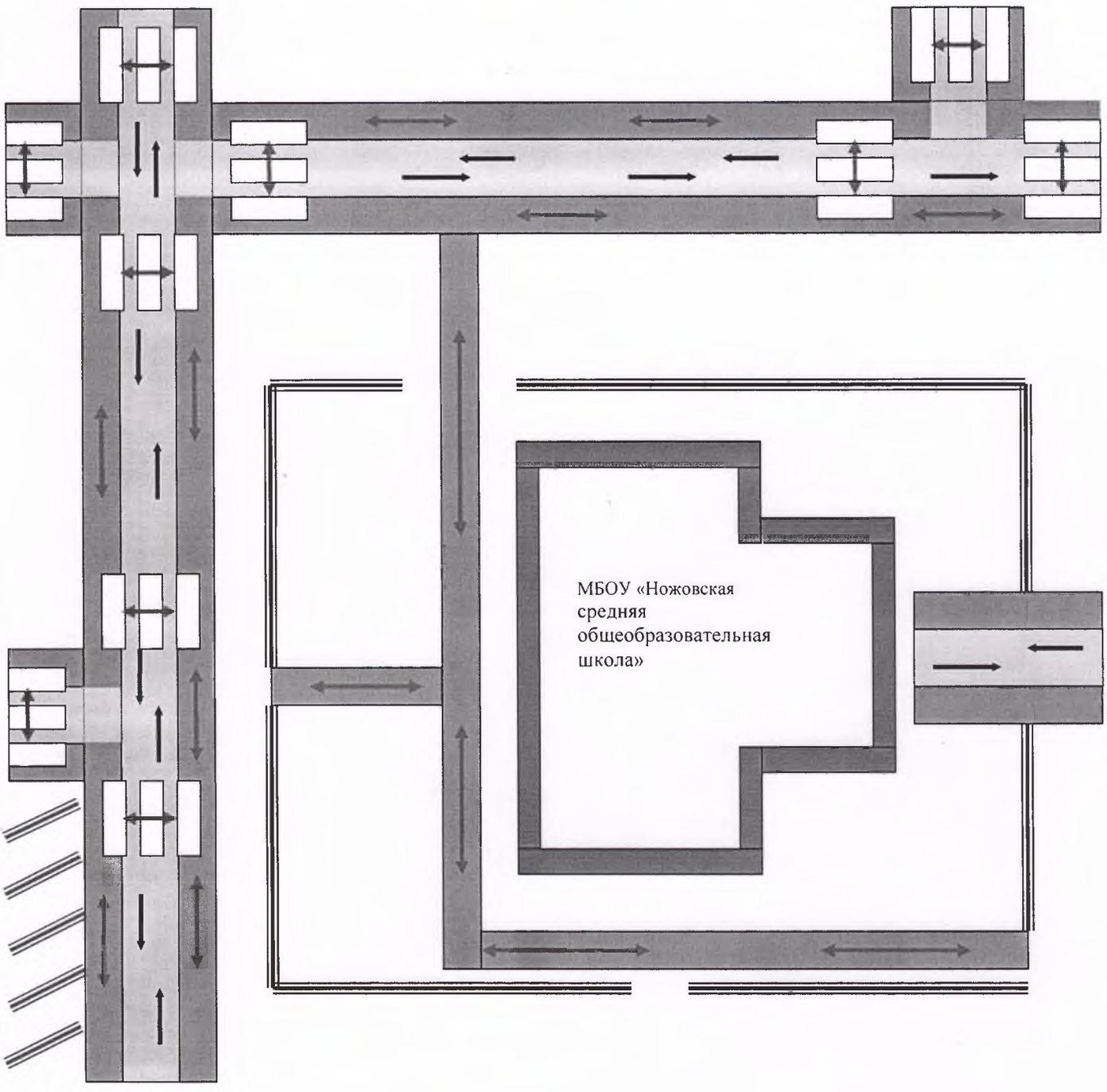
План-схема района расположения ОУ,

пути движения транспортных средств и детей (учеников)



- пешеходная дорожка
- проезжая часть дороги
- жилая застройка
- направление движения транспортного потока
- направление движения детей в ОУ и из него

Схема организации дорожного движения в непосредственной близости от образовательного учреждения с размещением соответствующих технических средств, маршруты движения детей и расположение парковочных мест

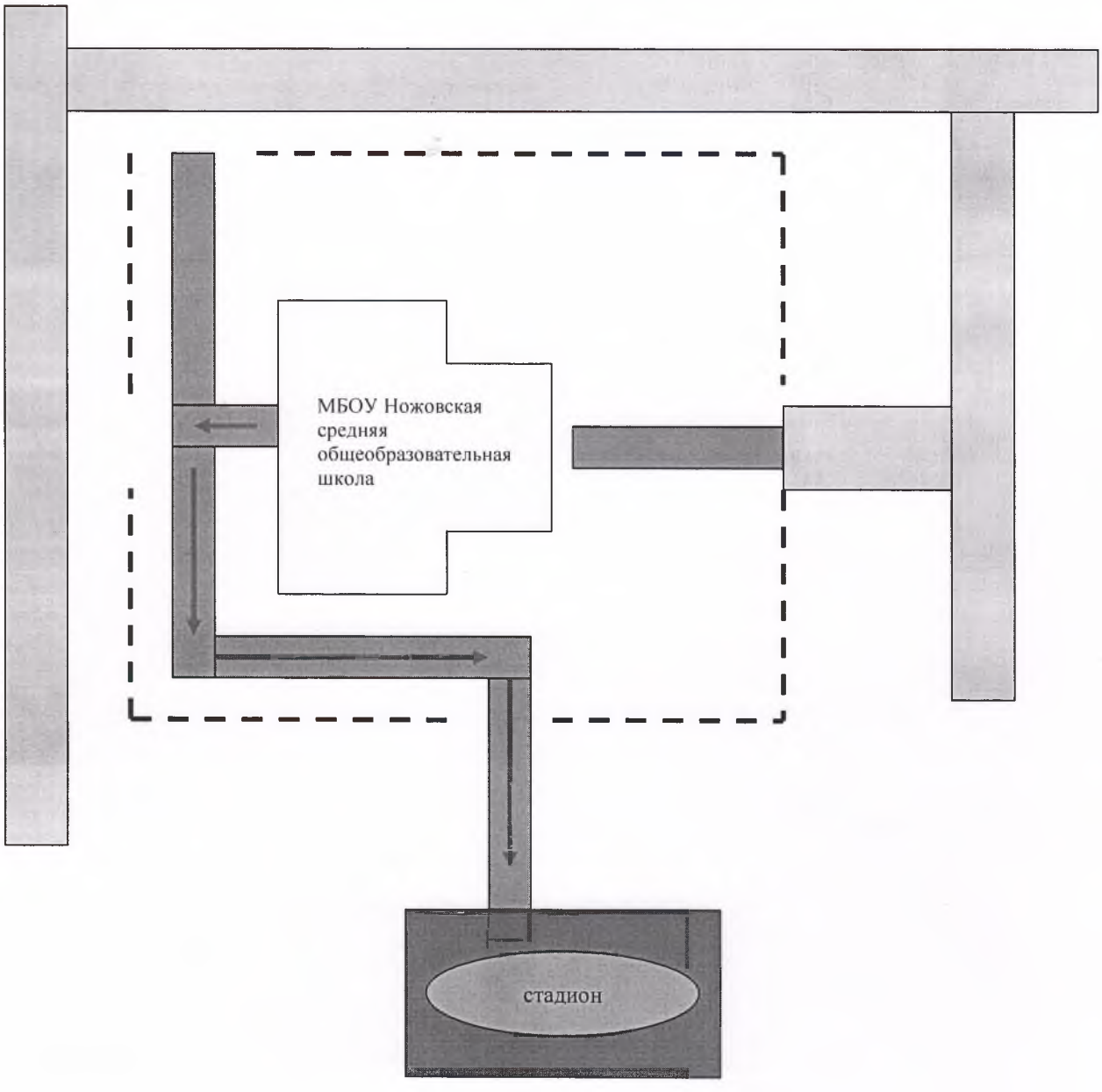


- ограждение образовательного учреждения
- пешеходная дорожка
- проезжая часть дороги

- направление движения транспортного потока
- направление движения детей в ОУ и из него

- место парковки машин

Маршруты движения организованных групп детей от ОУ к стадиону

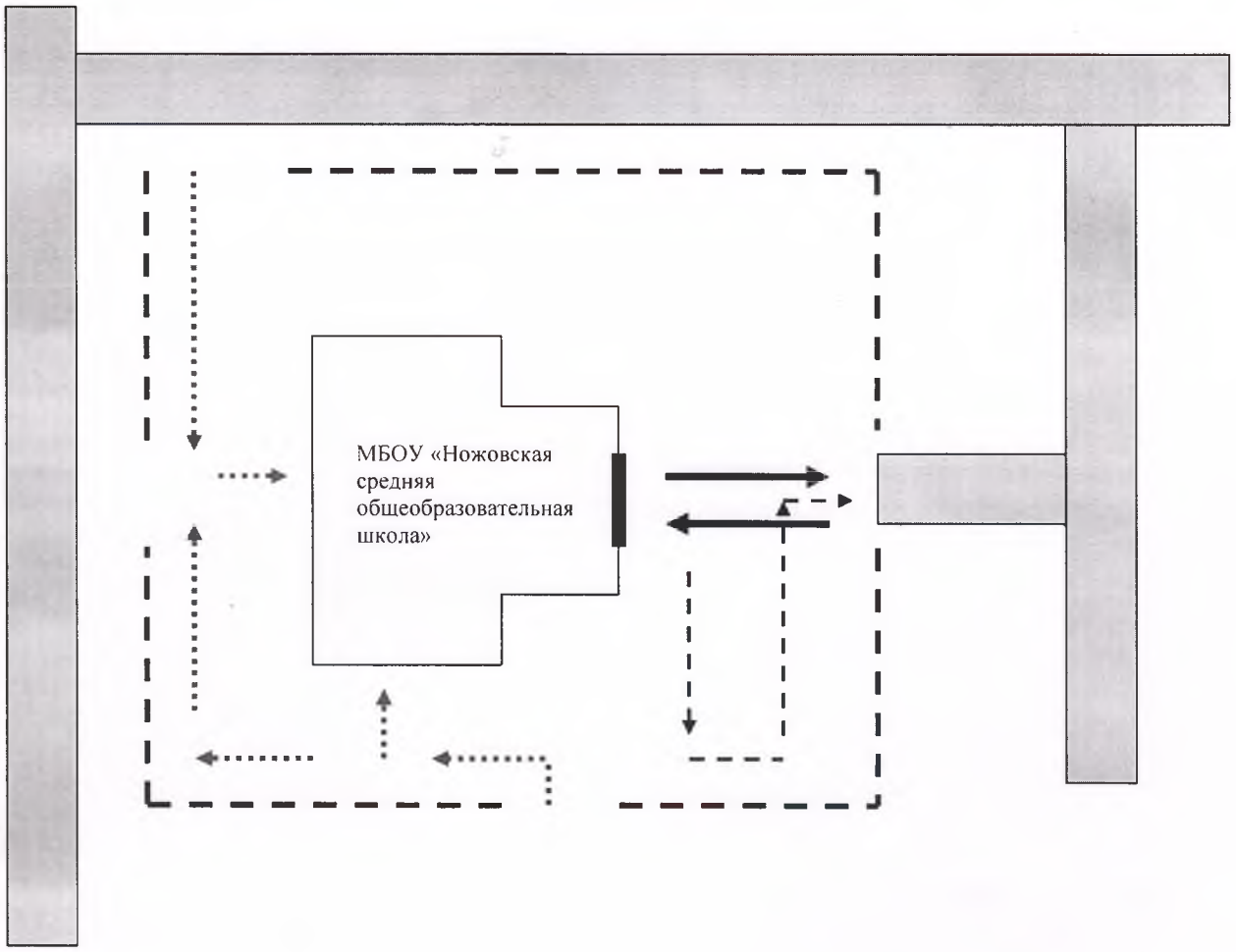


- тротуар

- движение детей и подростков от ОУ до стадиона

- ограждение школьной территории

Пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемые пути передвижения детей по территории образовательного учреждения



- движение детей и подростков на территории образовательного учреждения
- ограждение школьной территории
- выезд/въезд грузовых транспортных средств
- место разгрузки/погрузки
- движение грузовых транспортных средств по территории образовательного учреждения

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

Общие сведения

Марка **ГАЗ 322132**
Модель **автобус**
государственный регистрационный знак **Х385КС 59**
Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам **соответствует**

1. Сведения о водителе автобуса

Фамилия, имя, отчество	Принят на работу	Стаж в категории Д	Дата предстоящего мед. осмотра	Период проведения стажировки	Повышение квалификации	Допущенные нарушения ПДД
Юдин Олег Владимирович	09.08.2010 г.	С 17.04.1989 года	Июль 2020 года		2019 год	-
Замена на период отпуска, болезни и т.п.						

2. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения: **Санникова Ирина Викторовна**
назначено приказ от 24.11.2017 года № _____ ,
прошел аттестацию - 26.09.2017
1.1) Замена на период отпуска, болезни и т.п.
Осуществляет_____
_____
(Ф.И.О. специалиста)
на основании _____
прошло аттестацию_____ .

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:
Осуществляет **Илешков Николай Иванович**
(Ф.И.О. специалиста)
на основании **удостоверения №0124565**
действительного **до 25 июля 2019 года**

2.1) Замена на период отпуска, болезни и т.п.
Осуществляет_____
_____
(Ф.И.О. специалиста)
на основании _____
действительного до _____.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:
Осуществляет **Санникова Ирина Викторовна**
на основании удостоверения №5386
действительного до 26.09.2022 года.

3.1) Замена на период отпуска, болезни и т.п.
Осуществляет_____
_____
(Ф.И.О. специалиста)
на основании_____
действительного до _____.

4) Дата очередного технического осмотра **февраль 2019 года**
5) Место стоянки **автобуса в нерабочее время гараж МК С(К)У «Ножовская коррекционная школа 8 вида»**

Меры, исключающие несанкционированное использование
Гараж закрывается на замок, в ночное время охраняется сторожем

Фактический адрес владельца **617183 Пермский край Частинский район, с. Ножовка, ул. Ленина, д.5**
Телефон ответственного лица 8(34268)23451

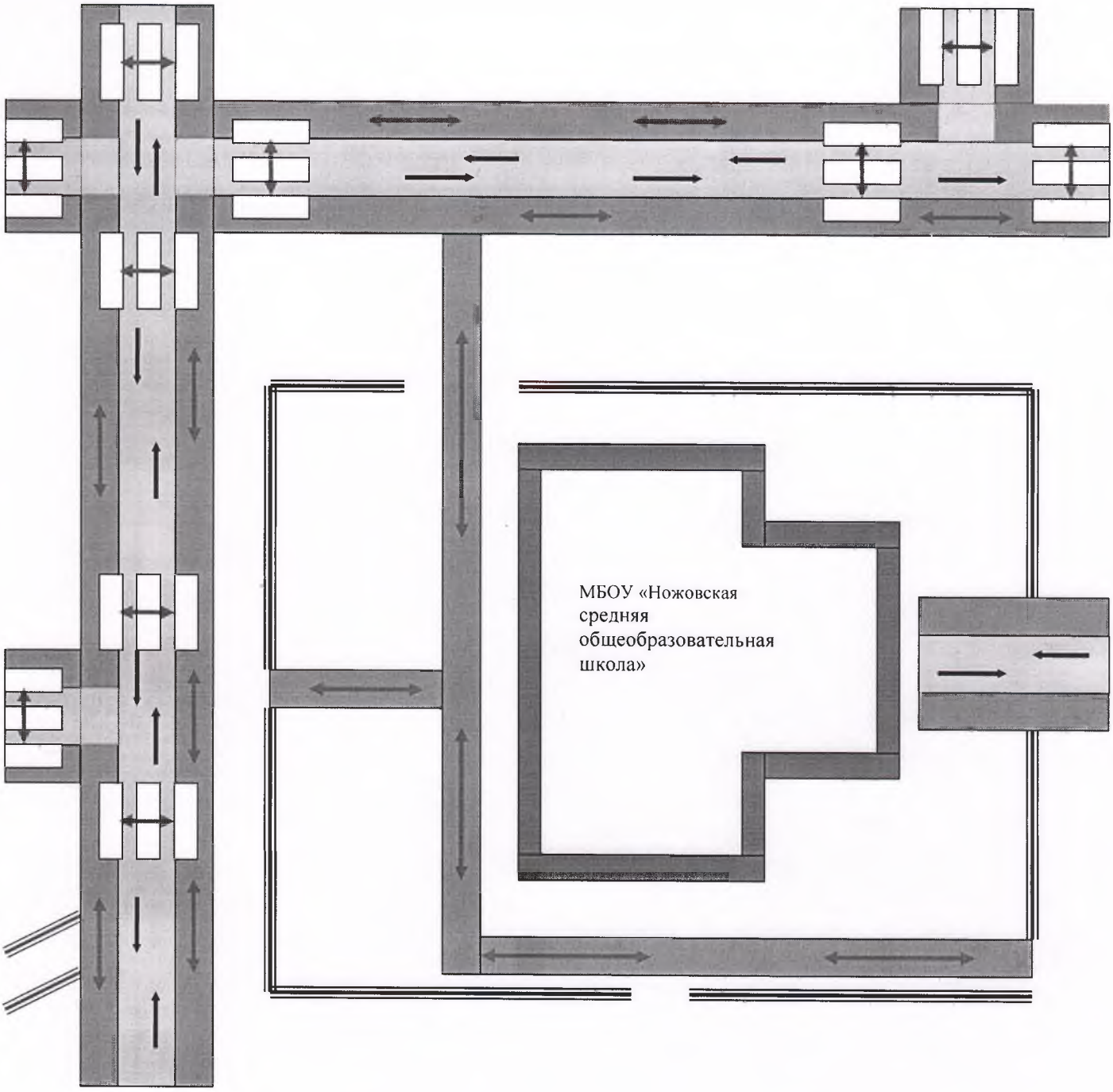
4. Сведения об организациях, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом)

- МУПАП

5. Сведения о ведении журнала инструктажа

- журнал инструктажей имеется

Безопасное расположение остановки автобуса у ОУ



- ограждение образовательного учреждения
- пешеходная дорожка
- проезжая часть дороги

- направление движения транспортного потока
- направление движения детей в ОУ и из него

- место парковки автобуса

Лист замечаний и предложений.