

«СОГЛАСОВАНО»
(Администрацией органа
местного самоуправления)

дата

подпись

ФИО

Машинков Е.Г.

«УТВЕРЖДАЮ»
(Руководитель
образовательного учреждения)

дата

подпись

ФИО



«СОГЛАСОВАНО»
(Госавтоинспекцией
муниципального образования)

дата

подпись

ФИО

м.р.

Головацкий



ПАСПОРТ

дорожной безопасности образовательного учреждения

МБДОУ №47 «Почемучка»

(наименование образовательного учреждения)

Общие сведения

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение детский сад
№47 «Почемучка»

Тип ОУ __детский сад_____

Юридический адрес ОУ: _346769 Ростовская область, Азовский район
с.Орловка ул. Донская 40_____

Фактический адрес ОУ: __346769 Ростовская область , Азовски
район,с.Орловка ул.Донская 40_____

Руководители ОУ:

Директор (заведующий) _____ Бойко Е.Н. _____ 8928-75-92-552 _____
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора
по учебной работе _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (телефон)

Заместитель директора
по воспитательной работе _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (телефон)

Ответственные работники
муниципального органа _
образования _____ (должность) _____ (фамилия, имя, отчество)
_____ (телефон)

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

(телефон)

Ответственные работники
за мероприятия по профилактике
детского травматизма _____ воспитатель _____ Чебыкина Г.В.
(должность) (фамилия, имя, отчество)
_____ 89896295748 _____
(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 _____

Наличие уголка по БДД _____
(если имеется, указать место расположения)

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

Наличие автогородка (площадки) по БДД _____

Наличие автобуса в ОУ _____ нет _____
(при наличии автобуса)

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

Время занятий в ОУ:
с 8-00 до 17-00

Телефоны оперативных служб:

Содержание

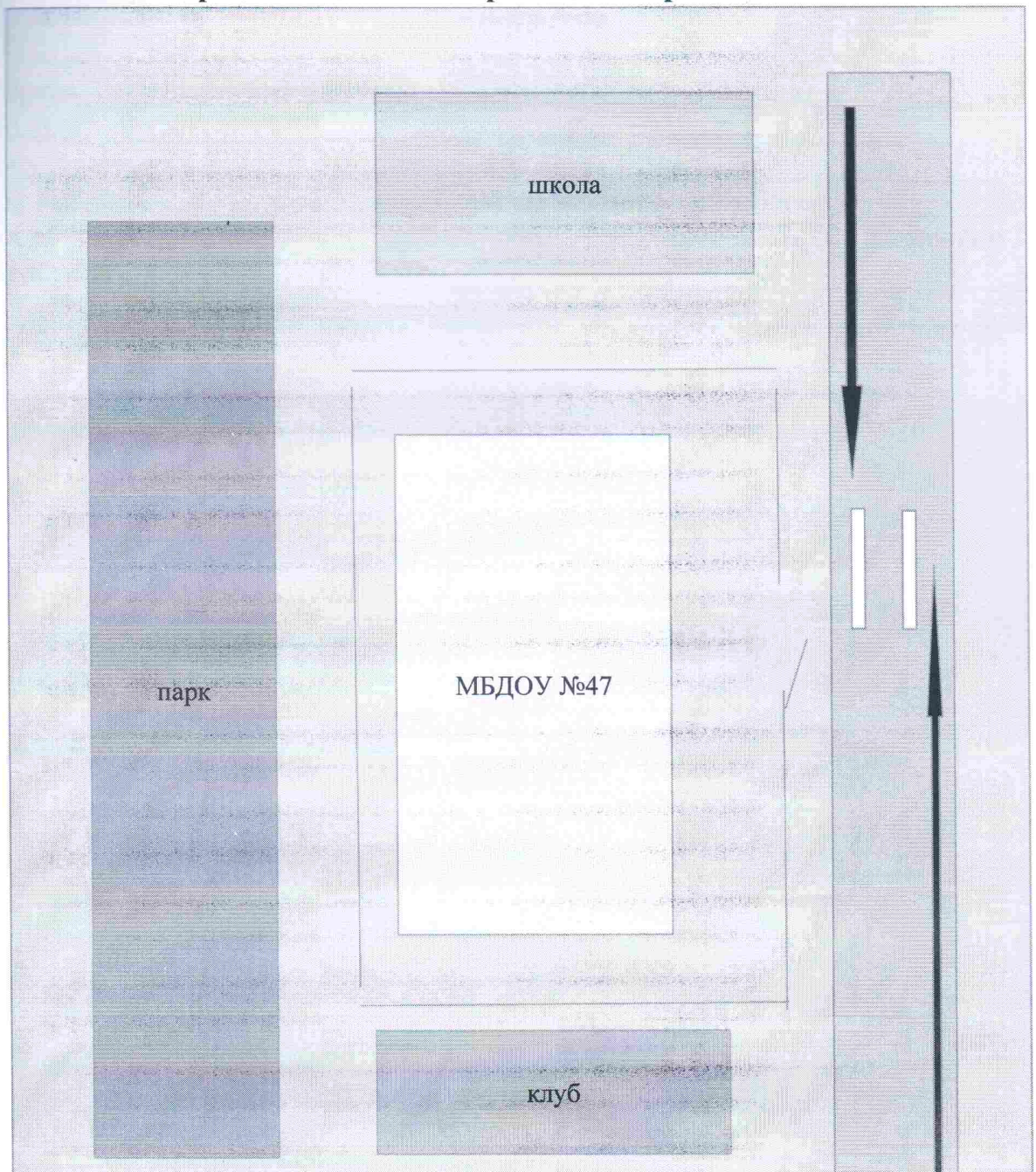
I. План-схемы ОУ.

- 1) район расположения ОУ, пути движения транспортных средств и детей (воспитанников с родителями);

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

I. План-схемы ОУ.

План-схема района расположения ОУ, пути движения транспортных средств и детей в сопровождении родителями



Направления движения транспорта

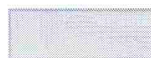
детский сад



парк



школа



клуб



дорога



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

(при наличии автобуса)

Общие сведения

Марка _____ нет автобуса _____
Модель _____
Государственный регистрационный знак _____
Год выпуска _____ Количество мест в автобусе _____
Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным
автобусам _____