

«СОГЛАСОВАНО»

Начальник управления  
образования

\_\_\_\_\_ В.А.Павлова

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ СОШ № 11

\_\_\_\_\_ О.Н.Стец

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014г.

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель начальника

ОГИБДД

(дислокация г. Кизел)

МО МВД РОССИИ

Капитан полиции

\_\_\_\_\_ Казаков Д.Е.

# ТИПОВОЙ ПАСПОРТ

дорожной безопасности образовательного учреждения

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя**

**общеобразовательная школа № 11 города Кизела Пермского края**

**(МБОУ СОШ № 11)**

2014г.

## Общие сведения

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 11 города Кизела Пермского края (МБОУ СОШ № 11)

Тип образовательного учреждения:

---

Юридический адрес образовательного учреждения:

618353 Пермский край, город Кизел, улица Народной Памяти, дом 7

Фактический адрес образовательного учреждения:

618353 Пермский край, город Кизел, улица Народной Памяти, дом 7

Руководители образовательного учреждения:

Директор Стец Ольга Николаевна 8(34255) 4-22-79  
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора по учебной работе Второва Ирина Васильевна  
Слотина Ирина Владимировна 8(34255) 4-19-37  
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора по воспитательной работе Поскребышева Наталья Олеговна 8(34255) 4-22-79  
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные работники муниципального органа образования Инспектор по охране труда Пирогова Т.Н.  
(должность) (фамилия, имя, отчество)  
8(34255) 4-46-62  
(телефон)

Ответственные от Госавтоинспекции Инспектор по пропаганде БДД ГБДД Паюсова Л.П.  
(должность) (фамилия, имя, отчество)

---

(телефон)

Ответственные работники за мероприятия по профилактике детского травматизма

---

(должность)

---

(фамилия, имя, отчество)

---

Руководитель или ответственный  
работник дорожно-эксплуатационной  
организации, осуществляющей  
содержание ТСОДД\*

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(телефон)

Количество обучающихся

680

Наличие уголка по БДД І этаж и ІІІ этаж 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 образовательном учреждении Автобус

«Школьник»

(при наличии автобуса)

Владелец автобуса Учредитель. Администрация Кизеловского  
муниципального района

(управление образования, муниципальное образование и др.)

Время занятий в образовательном учреждении:

1-ая смена: 08-00-14-00

2-ая смена: 14-00-17-00

внеклассные занятия: 14-00-19-00

Телефоны оперативных служб:

ЕДДС - 112

ПЧ - 94 01, 010

ГИБДД 02, 020

## Содержание

### I. План-схемы образовательного учреждения.

- 1) район расположения образовательного учреждения, пути движения транспортных средств и детей (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 образовательного учреждения к стадиону, парку или к спортивно-оздоровительному комплексу;
- 4) пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемых безопасных путей передвижения детей по территории образовательного учреждения.

План –схемы оформляются на основании дислокаций дорожных знаков и разметки, предоставленных территориальными органами ГИБДД,

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

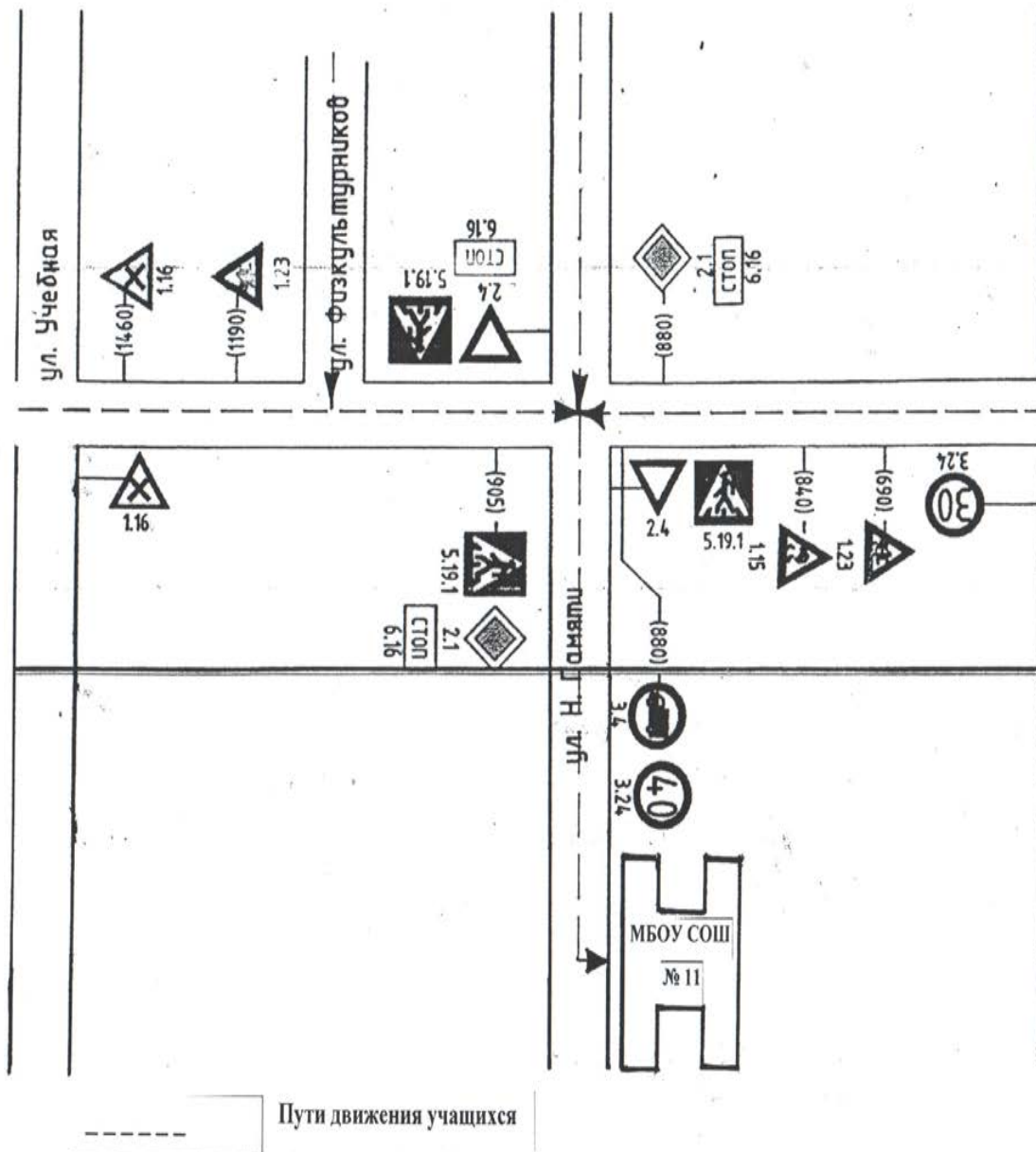
- 1) общие сведения;
- 2) маршрут движения автобуса до образовательного учреждения;
- 3) безопасное расположение остановки автобуса образовательного учреждения.

### III. Приложения:

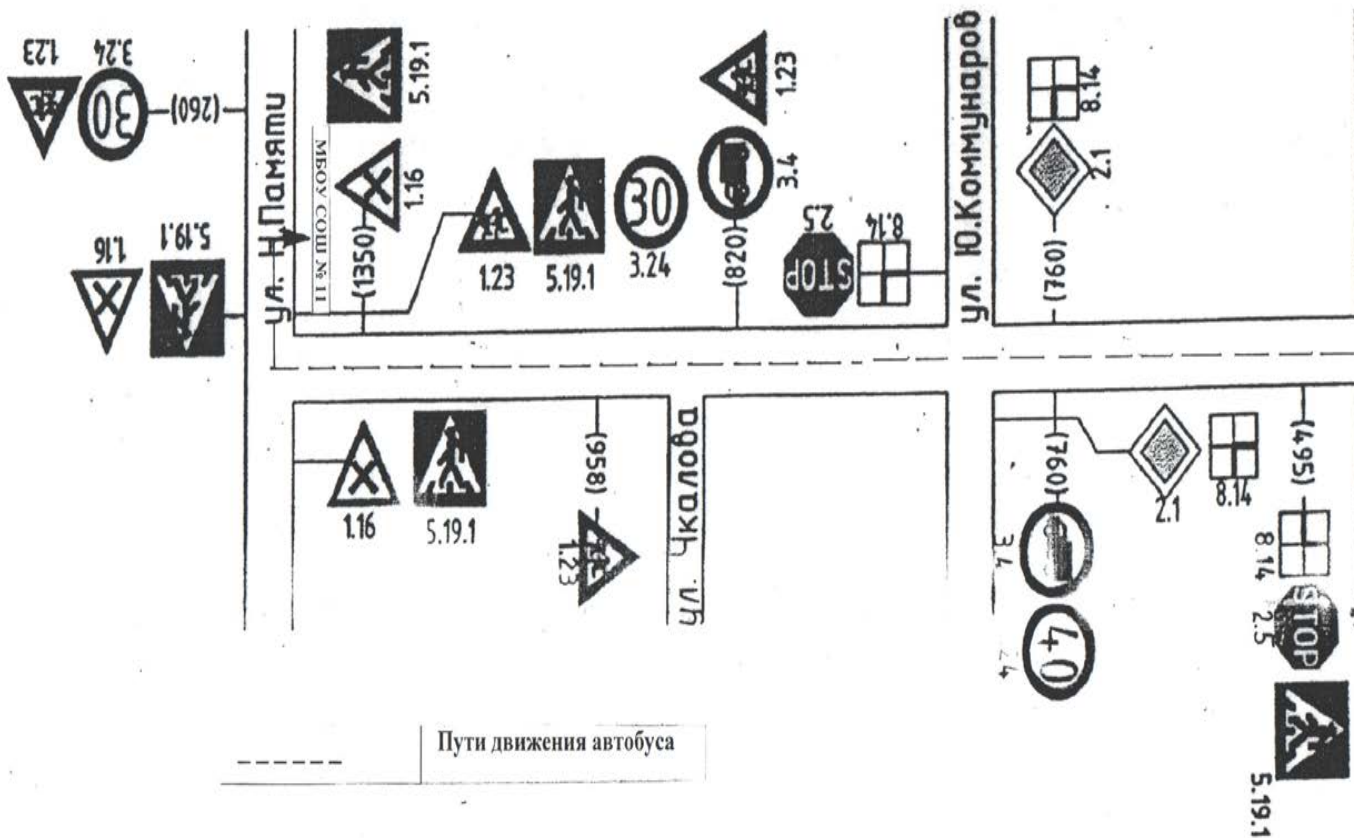
# І. План-схемы ОУ.

## План-схема района расположения образовательного учреждения, пути движения транспортных средств и детей (обучающихся)

Схема организации дорожного движения в непосредственной близости с общеобразовательным учреждением МБОУ СОШ № 11



Маршрут движения автобуса «Школьник МБОУ СОШ № 11»



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

**Общие сведения**

Марка ПАЗ 32053-70  
Модель \_\_\_\_\_  
Государственный регистрационный знак Х 345ТВ  
Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам автобус «Школьник»

**1. Сведения о водителе автобуса**

Фамилия, имя, отчество	Принят на работу	Стаж в категории Д	Дата предстоящего мед. осмотра	Период проведения стажировки	Повышение квалификации	Допущены нарушения ПДД
<b>Ващенко Анатолий Викторович</b>	<b>12.03.2007 г.</b>	<b>с 1979 г.</b>	<b>18.05.2014 г.</b>		<b>22.05.2013г.</b>	
Замена на период отпуска, болезни и т.п.						

**2. Организационно-техническое обеспечение**

1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения: **ген.директор-Малина Евгений Владимирович** назначено **приказ № 1 по ООО «Автокомсервис» от 11.01.2009 г.,** прошло аттестацию **05.02.2010 г.**

1.1) Замена на период отпуска, болезни и т.п.

Осуществляет **диспетчер- Егорова Ирина Васильевна**  
(Ф.И.О. специалиста)

на основании \_\_\_\_\_  
прошло аттестацию \_\_\_\_\_.

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:

Осуществляет медицинский работник-Дануцева Ольга Владимировна

(Ф.И.О. специалиста)

на основании срочный трудовой договор с 09.01.2014г.  
действительного до 31.12.2014 г..

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 Малина Евгений Владимирович

(Ф.И.О. специалиста)

на основании удостоверение РПП № 100889 от 05.05.2012 г.  
действительного до \_\_\_\_\_.

3.1) Замена на период отпуска, болезни и т.п.

Осуществляет \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста)

на основании \_\_\_\_\_  
действительного до \_\_\_\_\_.

4) Дата очередного технического осмотра

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

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время гараж ООО

«Автокомсервис»

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

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

### 3. Сведения о владельце

Юридический адрес владельца 618350, г. Кизел, ул.Советская,17

Фактический адрес владельца 618350, г. Кизел, ул.Советская,17

Телефон ответственного лица

8 (34255) 4-36-98 - директор



**4. Сведения об организациях, осуществляющих перевозку специальным транспортным средством (автобус)**

Рекомендуемый список контактов организаций, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом).

**5. Сведения о ведении журнала инструктажа - ведется диспетчером.**