

«СОГЛАСОВАНО»
Глава администрации Октябрьского
района муниципального образования
«Город Саратов»

И.А.Молчанов

« » 2022 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МАОУ «Лицей №62»
М.В.Зотова

2022 г.

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник ОУИБ ДСМВД России
по городу Саратову
подполковник полиции

А.А.Куков

« » 2022 г.

ПАСПОРТ

Дорожной безопасности образовательной организации
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ №62»

(наименование образовательной организации)

Общие сведения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛИЦЕЙ №62» Октябрьского района г. Саратова

(Полное наименование образовательной организации)

Тип образовательной организации_общееобразовательная организация

Юридический адрес: 410056 г. Саратов, Ильинская площадь,1

Фактический адрес: 410056 г. Саратов, Ильинская площадь,1

Руководитель образовательной организации:

Директор: Зотова Марина Вячеславовна 88452-20-28-00
(фамилия, имя, отчество телефон)

Ответственные работники
муниципального органа образования

Начальник отдела образования

Октябрьского района

МО «Город Саратов» Бессонова Полина Олеговна 72-15-97
(должность) (фамилия, имя, отчество) (телефон)

Начальник хозяйственно-эксплуатационного
отдела МКУ «ЦБ УО Октябрьского района г.Саратова»
Кукушкин Александр Викторович 24-40-39
(должность) (фамилия, имя, отчество)_(телефон)

Ответственные сотрудники Госавтоинспекции

Инспектор группы по пропаганде

ОГИБДД Управления МВД России

по городу Саратову

капитан полиции Краснова Екатерина Владимировна 89271524636
(должность) (фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные работники за мероприятия по профилактике ДДТТ

Заместитель директора по ВР: Гусиева Светлана Сергеевна 20-09-72
(должность) (фамилия, имя, отчество) (телефон)

Руководитель или ответственный работник дорожно-эксплуатационной организации,
осуществляющей содержание улично-дорожной сети (УДС)¹

Гусев Александр Александрович 26-10-79
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Руководитель или ответственный работник дорожно-эксплуатационной организации,
осуществляющей содержание технических средств организации, осуществляющей
содержание технических средств организации дорожного движения (ТСОДД)*

Гусев Александр Александрович 26-10-79
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Количество обучающихся (учащихся, воспитанников) 1255

Наличие уголка БДД имеется 2 этаж
(если имеется, указать место расположения)

Наличие класса (кабинета) по БДД имеется, кабинет 18
(если имеется, указать место расположения)

Наличие авто городка (транспортной площадки): отсутствует

Наличие автобуса в образовательной организации отсутствует
(при наличии автобуса)

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

Время работы образовательной организации:
с 07.00 до 20.00 ежедневно с понедельника по пятницу, с 8.00 до 13.30 в субботу

Время занятий в образовательной организации:
с 8.00 до 18.00 ежедневно с понедельника по пятницу, с 8.00 до 13.30 в субботу

Телефоны оперативных служб:

112 – Единая дежурно-диспетчерская служба (ЕДДС)

061 – Служба спасения;

01, 101 – Пожарная охрана;

02, 102- Полиция;

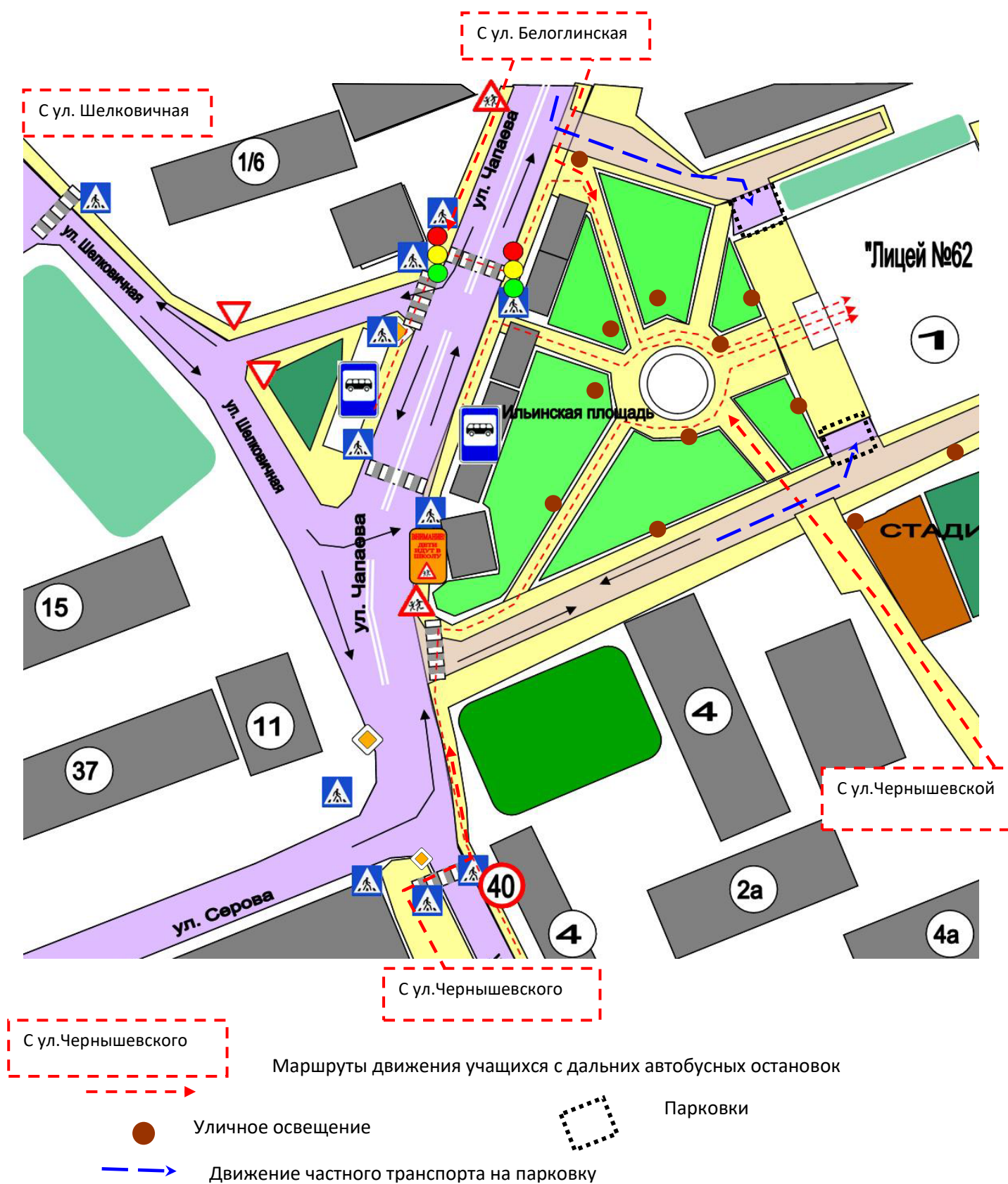
03, 103 – Скорая помощь

04, 104 –Горгаз

068, 56-26-33, 56-25-67«Саратовская городская служба спасения». Оперативный дежурный

27-73-32 оперативный дежурный МЧС

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



Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом)
(при наличии автобуса (ов))

1. Общие сведения

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

2. Сведения о водителе(ях) автобуса(сов)

Фамилия, имя, отчество	Дата принятия на работу	Стаж вождения ТС категории D	Дата предстоящего медицинского осмотра	Период проведения стажировки	Сроки повышения квалификации	Допущенные нарушения ПДД

3. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:

_____ (Ф.И.О)
назначено _____ (дата)
прошло аттестацию _____ (дата)

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя: осуществляет _____

_____ (Ф.И.О. специалиста)
на основании _____
действительного до _____ (дата)

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства: осуществляет: _____

_____ (Ф.И.О. специалиста)
на основании _____
действительного до _____ (дата)

4) Дата очередного технического осмотра _____

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время _____

Меры, исключаяющие несанкционированное использование _____

4. Сведения о водителе автобуса

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

(при отсутствии автобуса)

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

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

(При перевозке детей специальным транспортным средством (автобусом) сторонней организацией заполняется карточка. Заполненная карточка хранится в разделе «Приложение»).

Информационная карточка
перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом)

1. Общие сведения

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

2. Сведения о владельце

Владелец _____
(наименование организации)
Юридический адрес владельца _____
Фактический адрес владельца _____
Телефон ответственного лица _____

3. Сведения о водителе автобуса

Фамилия, имя, отчество _____
Принят на работу _____
Стаж вождения категории D _____

4. Организационно-техническое обеспечение

Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:

_____ (Ф.И.О.)
назначено _____
_____ (дата)
прошло аттестацию _____
_____ (дата)
Дата последнего технического осмотра _____

Директор (заведующий) образовательной организации

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Руководитель организации, осуществляющей перевозку детей специальным транспортом
(автобусом) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)