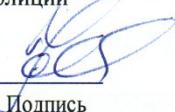


«СОГЛАСОВАНО»
Руководитель департамента
образования мэрии г. Магадана
Юрздицкий А.А.
«08» 07 2022 г. 
Подпись

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 3»
Борзунова С.И.
«08» 07 2022 г. 
Подпись

«СОГЛАСОВАНО»
Врио начальника УГИБДД УМВД
по Магаданской области
подполковник полиции
Ким В.А.
«08» 07 2022 г. 
Подпись

**ПАСПОРТ
ДОРОЖНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
комбинированного вида № 3»**

2022 год

КОРРЕКТИРОВКА ПАСПОРТА:

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

« ____ » _____ 20 ____

Подпись ФИО должность

Общие сведения

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида № 3» департамент образования города Магадана

(Полное наименование образовательной организации)

Тип образовательной организации: **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение**

Юридический адрес: **685031, г. Магадан, ул. Пролетарская, д. 63, корп. 2**

Фактический адрес: **685031, г. Магадан, ул. Пролетарская, д. 63, корп. 2**

Руководители образовательной организации:

Заведующий МАДОУ № 3: **Борзунова Светлана Ивановна**

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 61-81-64, с/т - 89148656427

(телефон)

Заместитель заведующего по ВМР: **Кузнецова Анна Александровна**

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 64-31-09, с/т - 89140331206

(телефон)

Заместитель заведующего по АХР: **Пигуляк Светлана Михайловна**

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 64-31-09, с/т - 89148515265

(телефон)

Старший воспитатель:

Иванова Альбина Михайловна

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 64-31-09, с/т - 89148653221

(телефон)

Старшая медсестра:

Камалова-Голь Олеся Александровна

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 64-32-66, с/т - 89148526677

(телефон)

Ответственные работники муниципального органа
образования:

**Начальник отдела дошкольного образования
департамента образования мэрии города Магадана**

(должность)

Чернявская Виктория Викторовна

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 62-52-15

(телефон)

Ответственные от Госавтоинспекции:

УГИБДД УМВД России по Магаданской области

(должность)

к/т – 69-60-13

(телефон)

Ответственные работники за мероприятия по профилактике детского
травматизма:

Заместитель заведующего по ВМР

(должность)

Кузнецова Анна Александровна

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 64-31-09, с/т - 89140331206

(телефон)

Старший воспитатель

(должность)

Иванова Альбина Михайловна

(фамилия, имя, отчество)

к/т – 643109, с/т - 89148653221

(телефон)

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

Костюков Петр Петрович к/т 22-03-00

(фамилия, имя, отчество)

(телефон)

Гаврилов Алексей Сергеевич к/т 22-11-03

(фамилия, имя, отчество)

(телефон)

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

Михайлов Сергей Владимирович к/т 62-68-30

(фамилия, имя, отчество)

(телефон)

Количество обучающихся (учащихся, воспитанников): **225**

Наличие уголка по БДД: **11 (во всех возрастных группах)**

(если имеется, указать место расположения)

Наличие класса по БДД: **не имеется**

(если имеется, указать место расположения)

Наличие автогородка (площадки) по БДД: **имеется (располагается на асфальтовом покрытии перед зданием учреждения)**

Наличие автобуса в образовательной организации: **не имеется**

(при наличии автобуса)

Владелец автобуса: **Департамент образования мэрии г. Магадана**

(ОО, муниципальное образование и др.)

Время занятий в образовательной организации:

1-ая смена: 09 час. 00 мин. – 11 час. 00 мин. (2 часа)

2-ая смена: 16 час. 10 мин. – 16 час. 35 мин. (25 мин)

внеклассные занятия: в игровой деятельности (в течение дня)

Телефоны оперативных служб:

102; 696-020; 65-35-33 ГИБДД УМВД России по Магаданской области

112 – служба спасения

103 – скорая медицинская помощь

625046; 1344; 628817 – ЕДДС мэрии города Магадана

102; 624625; 696309 – дежурная часть ОМВД России по г. Магадану

696411 – дежурная часть УМВД России по Магаданской области

* Дорожно-эксплуатационные организации, осуществляющие содержание УДС и ТСОДД, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации (Федеральный закон «О безопасности дорожного движения» от 10 декабря 1995 г. № 196-ФЗ, Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях, Гражданский кодекс Российской Федерации)

Содержание

I. План - схемы МАДОУ № 3 «Детский сад комбинированного вида № 3».

1. План-схема района расположения МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 3», пути движения транспортных средств и детей.

2. Пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемые безопасные пути передвижения детей по территории МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 3».

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

1. Общие сведения.

2. Маршрут движения автобуса образовательной организации.

3. Образец информационной карточки перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом).

I. План-схемы образовательной организации

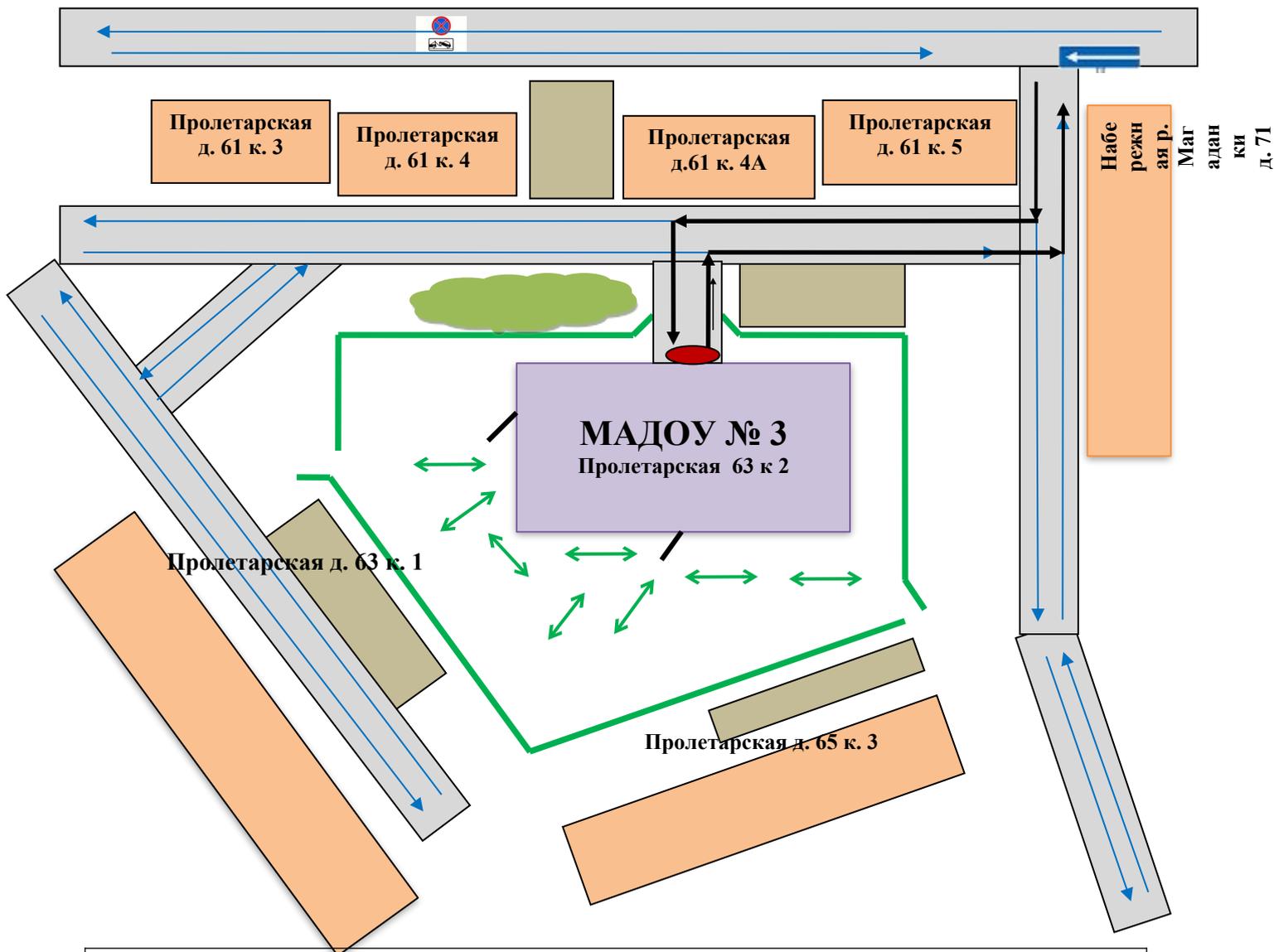
1. Район расположения образовательной организации, пути движения транспортных средств и детей (обучающихся)



2. Схема организации дорожного движения в непосредственной близости от образовательной организации с размещением соответствующих технических средств организации дорожного движения, маршрутов движения детей и расположения парковочных мест



3. Пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемые безопасные пути передвижения детей по территории МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 3».



Условные обозначения

	Схема движения детей по территории ДОУ
	Движение грузовых транспортных средств к местам разгрузки/погрузки
	Место разгрузки/погрузки
	Парковочные места
	Движение автотранспорта
	Зелёные насаждения
	Тротуар

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

1. Общие сведения.

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

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
нет	нет	нет	нет	нет	нет	нет

3. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения: _____ **нет** _____ назначено
_____ **нет** _____, прошло
аттестацию _____ **нет** _____.

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя осуществляет _____ **нет** _____
(Ф.И.О. специалиста)
на основании _____
действительного до _____.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства осуществляет _____ **нет** _____
(Ф.И.О. специалиста)
на основании _____
действительного до _____.

4) Дата очередного технического осмотра _____ **нет** _____

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время _____ **нет** _____
меры, исключающие несанкционированное использование _____

4. Сведения о владельце

Департамент образования мэрии г. Магадана

Юридический адрес владельца: **685000, г. Магадан, ул. Наровчатова 6**

Фактический адрес владельца: **685000, г. Магадан, ул. Наровчатова 6**

Телефон ответственного лица: **65-25-55**

3. Образец информационной карточки перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом)

Образец

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) _____