

# **ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

**ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА Г. КЕМЕРОВО**

«СОГЛАСОВАНО»:  
Начальник управления образования  
администрации  
г. Кемерово  
 Н.Ю. Дашковская  
« 05 » 05 20 22 г.

«УТВЕРЖДАЮ»:  
Директор  
МБУ «Детский дом №1»  
 Е.А. Шагвалиева  
« 04 » 05 20 22 г.

«СОГЛАСОВАНО»:  
Начальник ОГИБДД Управления  
МВД  
России по г. Кемерово  
  
« 05 » 05 20 22 г.

**ПАСПОРТ**  
**дорожной безопасности образовательной организации**  
**МБУ «Детский дом №1»**  
*(наименование образовательной организации)*

2022

*смотрено К.А.Е.*

Общие сведения

**Муниципальное бюджетное учреждение для детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей, Детский дом №1**  
*(Полное наименование образовательной организации)*

Тип образовательной организации **образовательная организация для  
детей-сирот и детей оставшихся без попечения родителей**

Юридический адрес: **650003, Россия , Кемеровская область – КУЗБАСС, г.  
Кемерово, пр. Комсомольский, 65 а**

Фактический адрес: **650003, Россия , Кемеровская область – КУЗБАСС, г.  
Кемерово, пр. Комсомольский, 65 а**

Электронный сайт и почта образовательной организации  
**<http://detdom1.ucoz.ru/>**  
**[detskijdom1kem2015@mail.ru](mailto:detskijdom1kem2015@mail.ru)**

Руководители образовательной организации:  
Директор

**Шагвалиева Елена Анатольевна, (8384-2) 74-03-91**  
*(фамилия, имя, отчество) (телефон)*

Заместитель директора по учебно-воспитательной работе

**Корякова Марина Николаевна, (8384-2) 73-21-68**  
*(фамилия, имя, отчество) (телефон)*

Ответственные работники муниципального органа образования:

Главный специалист отдела общего и дополнительного образования  
управления образования администрации г. Кемерово  
**Лахмоткина Екатерина Васильевна (8384-2) 36-66-18**

Ответственные сотрудники Госавтоинспекции

Старший лейтенант полиции Райс Антон Сергеевич 89095130416  
*(должность) (фамилия, имя, отчество)*

Ответственные работники за мероприятия по профилактике ДДТТ

**Заместитель директора по учебно-воспитательной работе**

**Корякова Марина Николаевна**  
*(должность) (фамилия, имя, отчество)*

**(8384-2) 73-21-68, 8-923-522-79-25**  
*(телефон) (сотовый телефон)*

**Заместитель директора по БЖ Велисевич Юлия Александровна**

(должность) (фамилия, имя, отчество)

**(8384-2) 73-21-68, 8-905-915-97-26**

(телефон) (сотовый телефон)

**Приказ № 5 от 01.09.2022г. «О назначении ответственных лиц за работу по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма в 2022-2023 учебном году»**

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

**АО «ДЭК» диспетчер 8 (3842) 288-111**

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Количество обучающихся (учащихся) воспитанников - **61**

1-4 класса - **13**

5-9 класс – **31**

10-11 класс – **1**

Наличие уголка по БДД **имеется, место расположения на 1 этаже**

(если имеется, указать место расположения) + ФОТО

Наличие класса (кабинета) по БДД **не имеется**

(если имеется, указать место расположения) + Фото

Наличие автогородка (транспортной площадки) **не имеется**

(если имеется, указать место расположения) + фото

Наличие схемы «дом-школа-дом» **не имеется**

(место размещение, актуальность информации) + фото

Наличие автобуса в образовательной организации - **имеется**

Владелец автобуса - **МБУ «Детский дом №1»**

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

### 1. Общие сведения

Марка **ЛУИДОР**

Модель **LUIDOR**

Государственный регистрационный знак **E991HK142**

Год выпуска **2021**

Количество мест в автобусе **16 (1+1/15)**

Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам, **соответствует**

### 2. Сведения о водителе (ях) автобуса (ов)

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

**Ревенюк Лариса Анатольевна, заместитель директора по ЛОР**

(Ф,И,О, специалиста)

на основании **Сертификата №49 от 22.02.2022г. (ГБУЗ ККНД)**

действительного до **22.02.2025г.**

(дата)

3) Организация проведение предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет :

\_\_\_\_\_  
**(Ф.И.О. специалиста)**

на основании \_\_\_\_\_

действительного \_\_\_\_\_

(дата)

4) Дата очередного технического осмотра: **09.02.2023г.**

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время

**Территория Алтайвагон, КемеровоХиммаш.**

Меры, исключаящие несанкционированное использование: **транспортное средство находится на охраняемой территории Алтайвагон, КемеровоХиммаш, в гаражном боксе. На территории предприятия действует строгая пропускная система.**

### 4. Сведения о владельце автобуса

Юридический адрес владельца: **650003 Россия, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, пр. Комсомольский, 65а**

Фактический адрес владельца: **650003 Россия, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, пр. Комсомольский, 65а**

Телефон ответственного лица: **Шагвалиева Елена Анатольевна, (8384-2) 74-03-91**

Сведения об организации, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом): **МБУ «Детский дом №1»**.

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

### 1. Общие сведения

Марка **ПАЗ**

Модель **32053**

Государственный регистрационный знак **АС 992 42**

Год выпуска **2016**

Количество мест в автобусе **22**

Соответствие конструкции требованиям, предъявляемым к школьным автобусам, **соответствует**

### 2. Сведения о водителе (ях) автобуса (ов)

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
Сборнов Юрий Александрович	15.03.2018	1999г.	29.01.2022г.	15.03.2018	18.12.2021 – 30.12.2021	нет

### 3. Организационно-техническое обеспечение

6) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения: **Бараксанов Евгений Александрович**

(Ф. И. О.)

назначено

**25.07.2022**

(дата)

прошло аттестацию

**29.06.2022**

(дата)

7) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:

Осуществляет

**Адам Ольга Анатольевна, фельдшер**

(Ф,И,О, специалиста)

на основании **Сертификата №572 от 15.10.2021г. (ГБУЗ ККНД)**

действительного до

**15.09.2024г.**

(дата)

8) Организация проведение предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет :

---

(Ф.И.О. специалиста)

на основании \_\_\_\_\_  
действительного \_\_\_\_\_  
(дата)

9) Дата очередного технического осмотра: **09.08.2023г.**

10) Место стоянки автобуса в нерабочее время **АО «Кемеровская транспортная компания».**

Меры, исключающие несанкционированное использование: **транспортное средство находится на территории АО «КТК», предоставляется на основании договора №09-шк/д-фр-2020 от 03.02.2020г.**

#### **4. Сведения о владельце автобуса**

Юридический адрес владельца: **650000 Россия, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, пр. Комсомольский, 5**

Фактический адрес владельца: **650000 Россия, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, пр. Комсомольский, 5**

Телефон ответственного лица: **Кошелев Михаил Петрович, (8-384-2) 31-01-60**

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

**Акционерное общество «Кемеровская транспортная компания», договор № 09-шк/д-фр-2020 от 03.02.2020г. Срок действия договора автоматически пролонгируется ежегодно до тех пор, пока одна из сторон не уведомит другую сторону о прекращении очередного годовичного срока оказания услуг по перевозке детей.**

Время занятий в образовательной организации:

1-ая смена: **08 час.30 мин. – 16 час. 40 мин.**  
(период)

Начальная школа: **12 час.00 мин. – 16 час. 40 мин.**  
(период)

Внеклассные занятия: **12 час.00 мин. – 17 час. 00 мин.**  
(период)

Отряд ЮИД: **имеется «Патруль №1»**  
наличие/отсутствие отряда ЮИД

**Велисевич Юлия Александровна, заместитель директора по БЖ**  
руководитель отряда ЮИД (фамилия, имя, отчество, должность)

**8(384-2) 73-21-68, 8-905-915-97-26**  
(телефон) + (сотовый телефон)

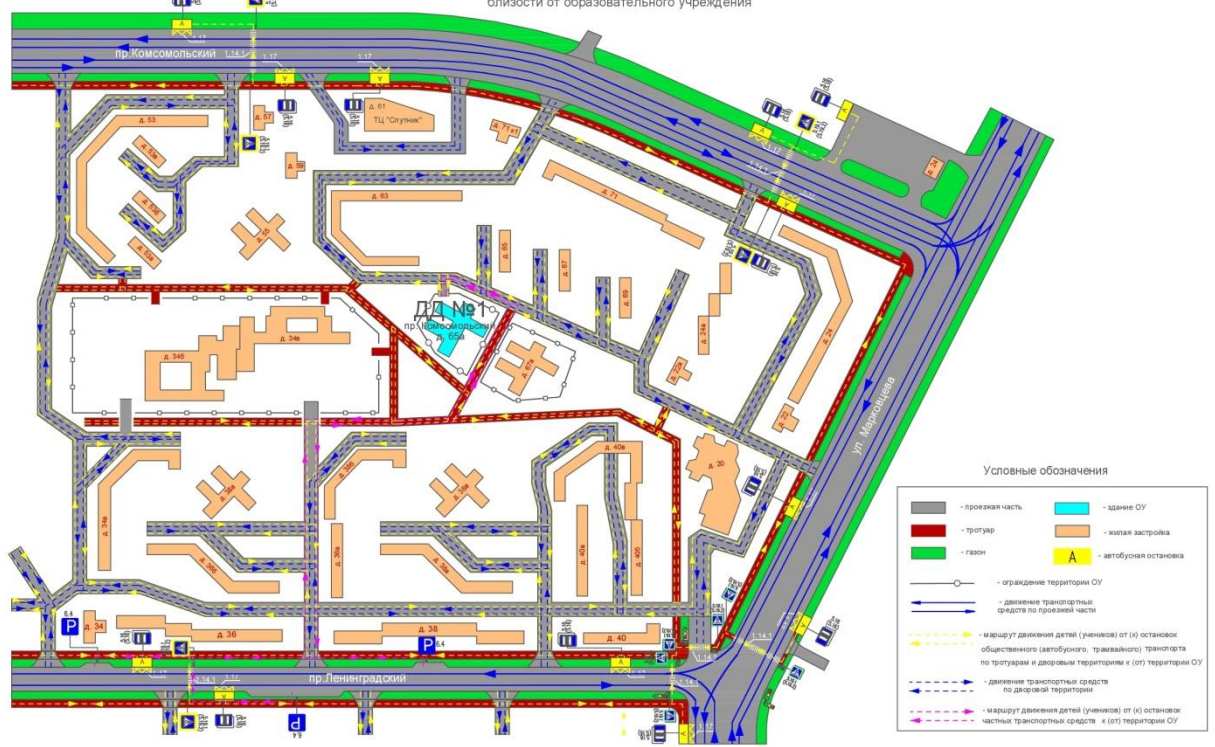
**дети среднего школьного возраста, 4 человека**  
состав отряда ЮИД (количество детей, возраст)

**Нуриддин, 6 класс**

командир отряда (фамилия, имя, отчество, класс)

Телефоны оперативных служб: **01, 02, 03, 04, 112**

ПЛАН-СХЕМА №1  
 Организация дорожного движения в непосредственной  
 близости от образовательного учреждения



Условные обозначения

	- проезжая часть		- здание ОУ
	- тротуар		- жилая застройка
	- газон		- автобусная остановка
	- ограждение территории ОУ		
	- движение транспортных средств по проезжей части		
	- маршрут движения детей (учеников) от (к) остановок общественного (автобусного, трамвайного) транспорта по тротуарам и дворовым территориям к (от) территории ОУ		
	- движение транспортных средств по дворовой территории		
	- маршрут движения детей (учеников) от (к) остановок частных транспортных средств к (от) территории ОУ		