

<p>«СОГЛАСОВАНО» и.о. Начальника УО АМС Ирафского района <i>З.В. Кабалоев</i> З.В. Кабалоев «    »                    2023г.</p>	<p>«СОГЛАСОВАНО» ОГИБДД майор полиции <i>А.Ю. Сакиев</i> А.Ю. Сакиев «    »                    2023г.</p>	<p>«УТВЕРЖДАЮ» Директор МБОУ СОШ №2 с. Чикола <i>З.В. Делегкаева</i> Делегкаева З.В. «    »                    2023г.</p>
--	---	---

# ПАСПОРТ дорожной безопасности

**Муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения средней общеобразовательной школы №2  
им. С.Газдарова  
с. Чикола Ирафского района**

## Общие сведения

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №2 им.С.Газдарова с.Чикола  
(Наименование ОУ)

Тип ОУ среднее общеобразовательное учреждение

Юридический адрес ОУ: 363500 Северная Осетия-Алания, Ирафский район, с. Чикола, улица Хасцаева, 127

Фактический адрес ОУ: 363500 Северная Осетия-Алания, Ирафский район, с. Чикола, улица Хасцаева, 127

Руководители ОУ:

Директор (заведующий) Дедегкаева Зина Васильевна 8-918-838-75-60  
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора  
по учебной работе Баликоева Фатима Рамазановна 8-911-760-83-79  
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора  
по воспитательной работе Макоева Валентина Хамзатовна 8-918-707-48-86  
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные работники  
муниципального органа образования  
района Ведущий специалист Тавасиев Ф.М. (8-918-821-29-90  
(должность) (фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные Госавтоинспекции:

ОГИБДД  
майор полиции Сакиев А.Ю

Инспектор по пропаганде БДД ОГИБДД  
ОМВД по Ирафскому району  
Инспектор полиции Тегаева Дз.Г. тел.:8-919-422-04-40

Ответственные работники  
за мероприятия по профилактике  
детского травматизма учитель ОБЖ Золоев Г.С тел.:8-989-036-14-03  
(должность) (фамилия, имя, отчество)

Количество учащихся 258

Наличие уголка по БДД имеется /площадка между I и II этажами/  
*(если имеется, указать место расположения)*

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

Наличие автогородка (площадки) по БДД отсутствует

Наличие автобуса в ОУ отсутствует  
*(при наличии автобуса)*

Время занятий в ОУ:

Школа односменная: 9:00 – 14:25

внеклассные занятия: 15:00 – 17:00

Изменения вносятся по мере необходимости

## Содержание

### I. Планы - схем ОУ.

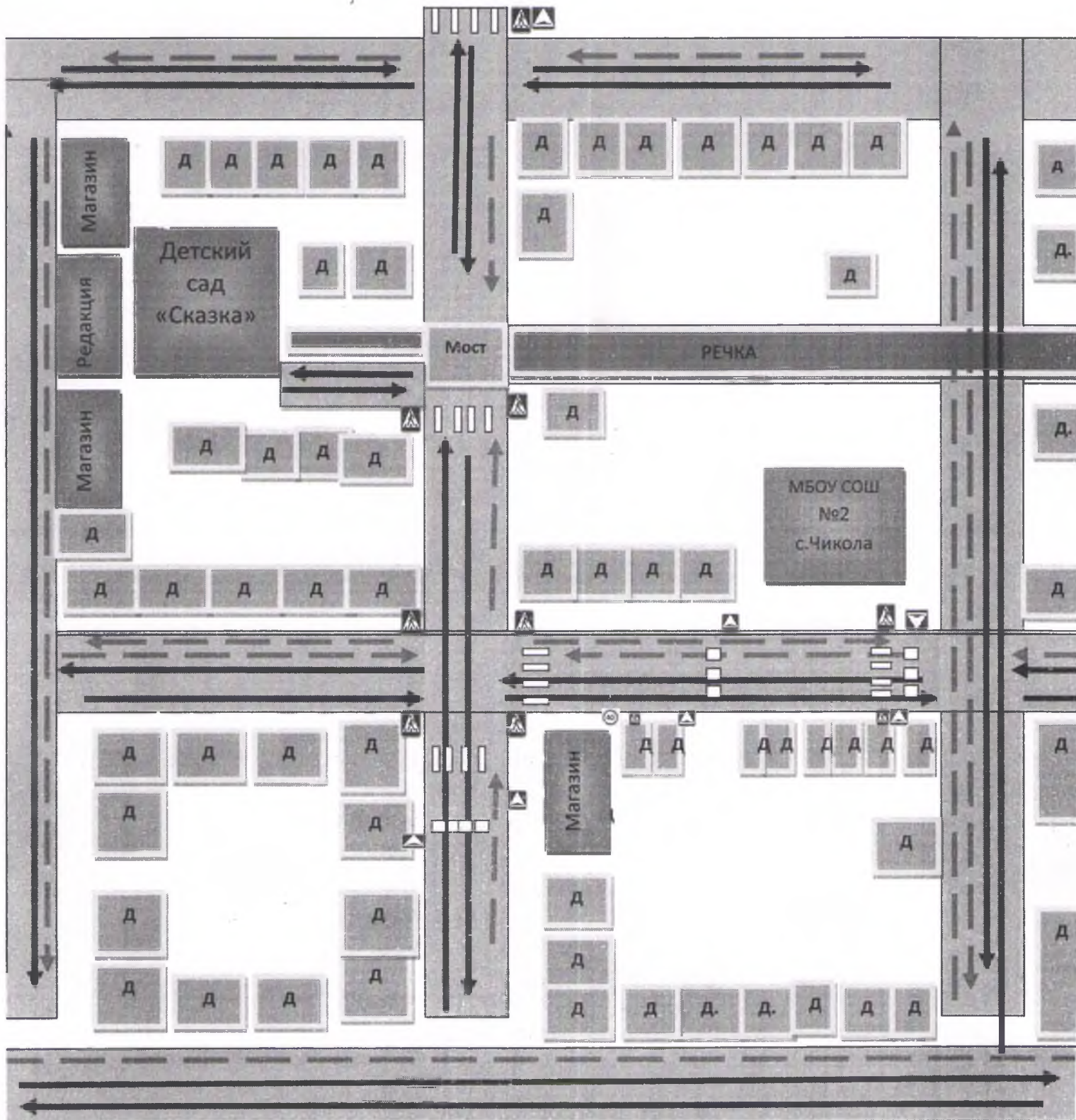
1) район расположения ОО, пути движения транспортных средств и детей (учеников, обучающихся);

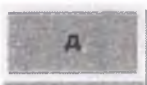



2) маршруты движения организованных групп детей от ОО к РДК;

II. Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством;

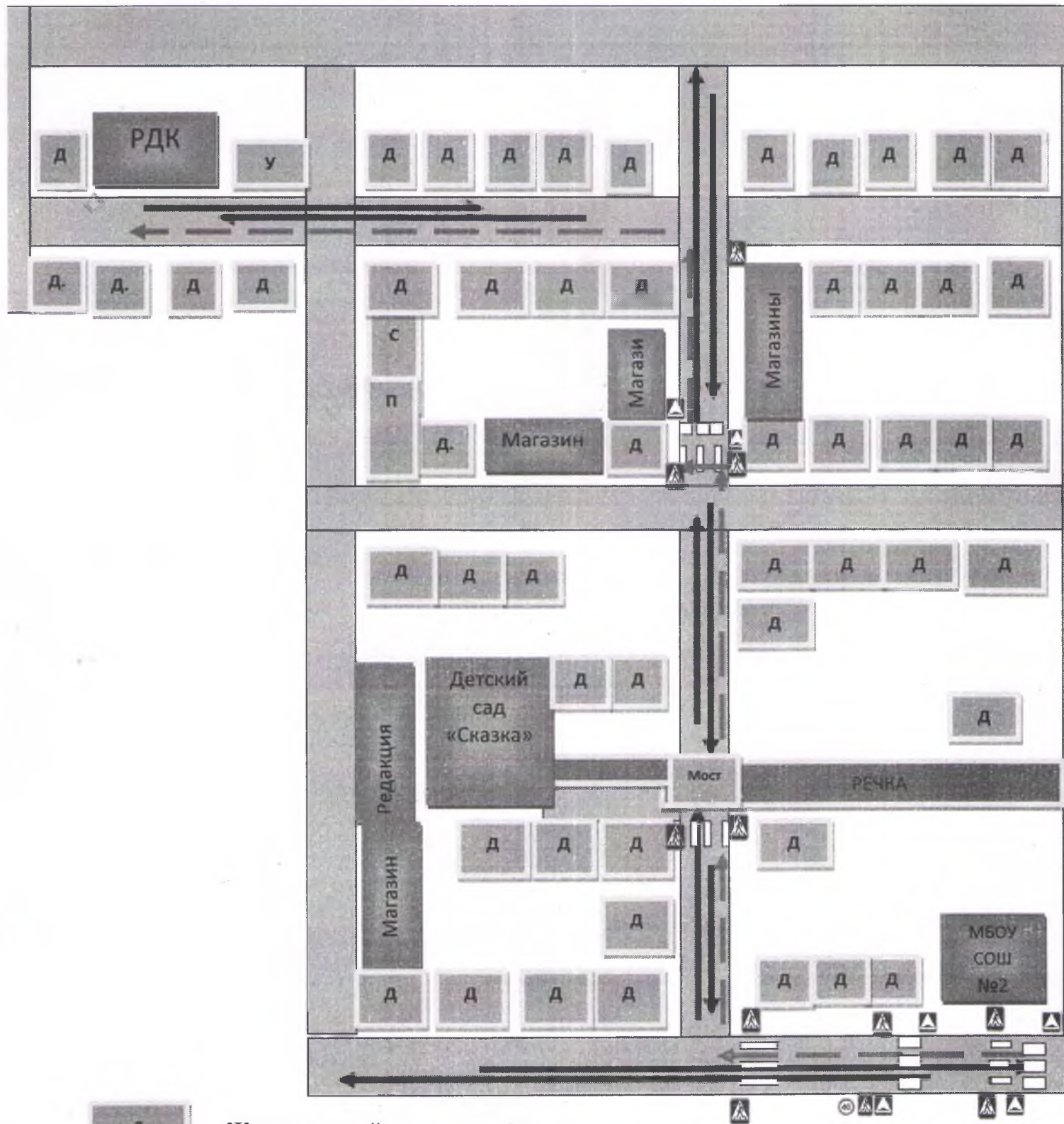
III. Приложения:

План-схема района расположения ОО, пути движения транспортных средств и детей (учеников) в (из) МБОУ СОШ №2 с.Чикола



-  - Жилая застройка
-  - Движение детей (учеников) в (из) ОО
-  - Движение транспортных средств
-  - Проезжая часть

## Маршруты движения организованных групп детей от ОО к Районному дому культуры с. Чикола



- Жилая застройка
- Движение детей (учеников) в (из) ОО
- Движение транспортных средств
- Проезжая часть

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

**Общие сведения**

На балансе МБОУ СОШ №2 с.Чикола им. С.Газдарова отсутствует автобус.

**Информационная карточка  
перевозок детей специальным транспортным средством**

**Общие сведения**

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

**1. Сведения о владельце**

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

**2. Сведения о водителе автобуса**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_  
Принят на работу \_\_\_\_\_  
Стаж вождения категории D \_\_\_\_\_

**3. Организационно-техническое обеспечение**

Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения:  
\_\_\_\_\_, назначено  
\_\_\_\_\_, прошло аттестацию  
\_\_\_\_\_.

Дата последнего технического осмотра \_\_\_\_\_

Директор образовательного учреждения  
(заведующий ОО) \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О.)

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