«Согласовано» «Утверждаю»

Глава Партизанского городского округа Заведующий МБДОУ «ЦРР – д/с № 1»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. Зражевский \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т. И. Божко

«Согласовано»

Начальник ОГИБДД

ОМВД России по городу Партизанску

майор полиции

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.А. Казаков

**ПАСПОРТ**

**дорожной безопасности**

**муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка – детский сад № 1»**

г. Партизанск

2015 г.

**Общие сведения**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение

(Наименование ОУ)

«Центр развития ребенка – детский сад № 1»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип ОУ: Дошкольное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес ОУ: Приморский край, г. Партизанск, ул. Селедцова, 8

Фактический адрес ОУ: Приморский край, г. Партизанск, ул. Селедцова, 8

Руководители ОУ:

Директор (заведующий) Божко Татьяна Ивановна 6-34-19\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора

по воспитательно-

образовательной работе Калашникова Валентина Ивановна 6-34-19\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные работники

Муниципального органа

Образования Гл. специалист отдела образования

(должность)

Рослая Ольга Юрьевна 6-25-55\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные от

Госавтоинспекции \_\_\_\_\_Лейтенант полиции\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

Хаустова Оксана Вячеславовна 6-76-12\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные работники

за мероприятия по профилактике

детского травматизма Зам. заведующего по воспитательно-образовательной работе

(должность)

Калашникова Валентина Ивановна 6-34-19

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Руководитель или ответственный

работник дорожно-эксплуатационной

организации, осуществляющей

содержание УДС Кизилов Евгений Александрович 6-78-83\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Руководитель или ответственный

работник дорожно-эксплуатационной

организации, осуществляющей

содержание ТСОДД Кизилов Евгений Александрович 6-78-83\_

(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Количество учащихся: \_\_\_ 304\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие уголка по БДД: имеется, холл 1 этажа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если имеется, указать место расположения)

Наличие класса по БДД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если имеется, указать место расположения)

Наличие автогородка (площадки) по БДД \_\_имеется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие автобуса в ОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии автобуса)

Владелец автобуса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ОУ, муниципальное образование и др.)

Время работы ДОУ

1-ая смена с 7:30 – 18:00

Вечерняя группа с 17:30 – 19:30

Выходные: суббота,

воскресенье

Телефоны оперативных служб:

030 6-27-05

02 6-31-81

01 6-29-75

**Содержание**

1. План-схемы ОУ.
2. район расположения ОУ, пути движения транспортных средств и детей;
3. организация дорожного движения в непосредственной близости от образовательного учреждения с размещением соответствующих технических средств, маршруты движения детей и расположение парковочных мест;
4. пути движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемых безопасных путей передвижения детей по территории образовательного учреждения.
5. Приложения: