

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Саратовской области «Санаторная школа-интернат г. Калининска»

Тип образовательной организации _____

Юридический адрес: Саратовская область, г. Калининск, ул. Мира, д. 1

Фактический адрес: Саратовская область, г. Калининск, ул. Мира, д. 1

Руководители образовательной организации:

Директор (заведующий) Мортова Людмила Юрьевна 8 (84549) 31-9-20
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора по учебной работе Климова Наталья Анатольевна 8 (84549) 31-9-20
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Заместитель директора по воспитательной работе Варнакова Марина Владимировна 8 (84549) 31-9-20
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Ответственные работники муниципального органа образования

(должность)

(фамилия, имя, отчество)

(телефон)

Ответственные сотрудники Госавтоинспекции

Начальник ОГИБДД МО МВД России «Калининский», майор полиции
(должность)

Ульянов Александр Александрович
(фамилия, имя, отчество)

8 (84549)31-4-12
(телефон)

Ответственные работники за мероприятия по профилактике ДДТТ

Заместитель директора по УВР
(должность)

Климова Наталья Анатольевна
(фамилия, имя, отчество)

Заместитель директора по ВР
(должность)

Варнакова Марина Владимировна
(фамилия, имя, отчество)

Врач
(должность)

Новичкова Ирина Викторовна
(фамилия, имя, отчество)

8 (84549) 31-9-20
(телефон)

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

Глава Калининского МР Мортов Олег Валерьевич **8(84549) 31-5-00**
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

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

Глава Калининского МР Мортов Олег Валерьевич **8(84549) 31-5-00**
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

Количество обучающихся (учащихся, воспитанников) **139**

Наличие уголка по БДД **есть, в холле на I этаже**
(если имеется, указать место расположения)

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

Наличие автогородка (транспортной площадки) **нет**

Наличие автобуса в образовательной организации **есть**
(при наличии автобуса)

Владелец автобуса **ГБОУ СО «Санаторная школа-интернат г. Калининска»**
(ОО, муниципальное образование и др.)

Время занятий в образовательной организации:

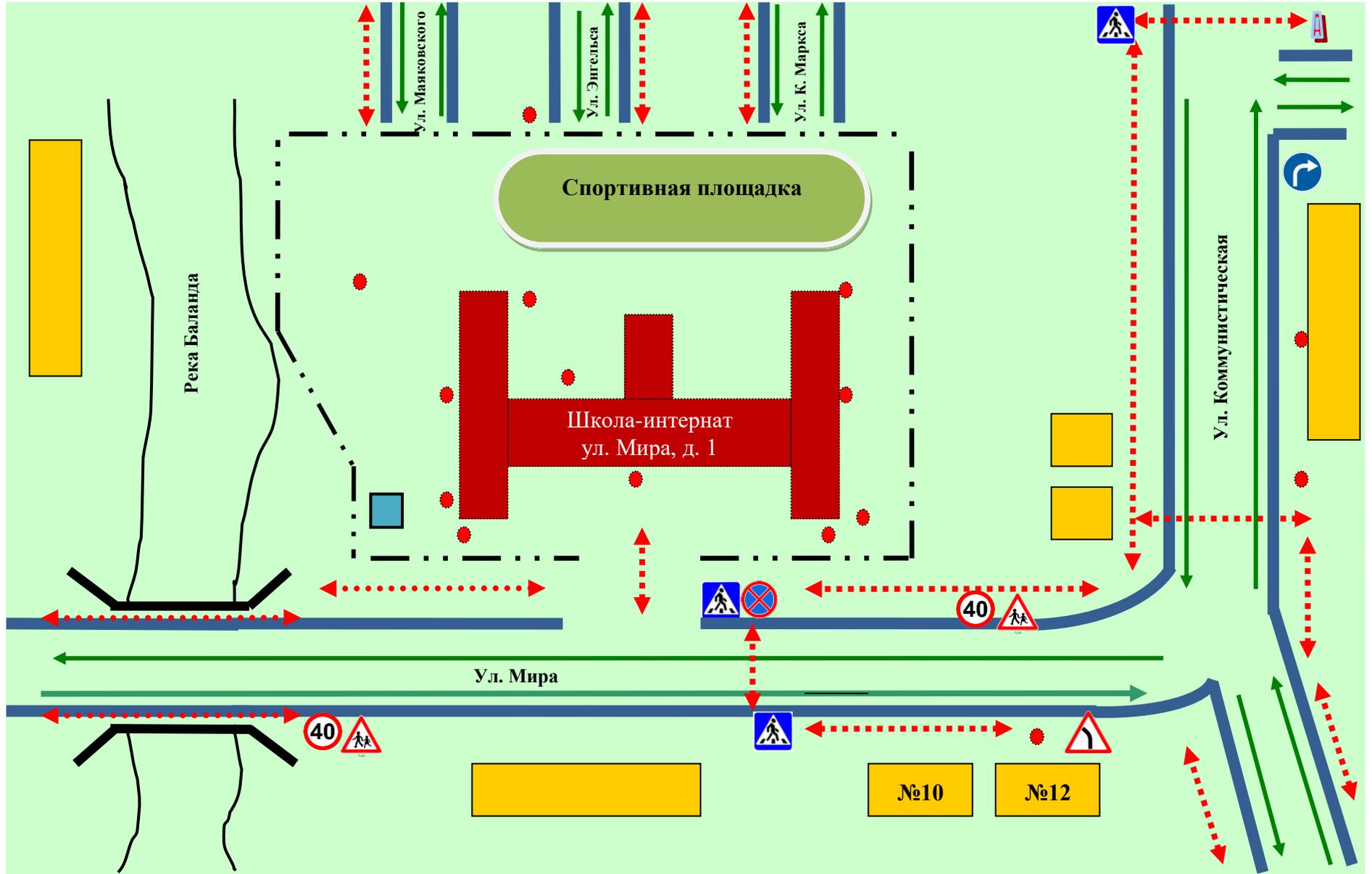
1-ая смена: **8 час. 30 мин. – 14 час. 30 мин.** (период)

Внеклассные занятия: **по расписанию** (период)

Телефоны оперативных служб: _____

ЕДДС	112	30-0-80
Пожарная служба	01	31-3-50
Полиция	02	31-4-16
Скорая помощь	03	34-4-76
Газовая служба	04	30-1-50

1. Схема организации дорожного движения, пути движения транспортных средств и детей (учеников)



 движение транспортных средств

 движение детей/учеников

 жилая застройка
 граница проезжей части

 ограждение ОУ
 искусственное освещение
 Остановка общественного транспорта

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРЕВОЗОК ДЕТЕЙ
СПЕЦИАЛЬНЫМ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ (АВТОБУСОМ)

(при наличии автобуса(ов))

1. Общие сведения

Марка **ГАЗ – 322132 автобус класса В**

Модель _____

Государственный регистрационный знак **В628ХВ**

Год выпуска **2007 год**

Количество мест в автобусе **13**

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

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
Пачикин Владимир Анатольевич	15.04.97	10 лет	12.2018г.	2016г.	11.2017г	нет

3. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное за обеспечение безопасности дорожного движения:

Заместитель директора по АХР Тарасенко Евгений Георгиевич

(Ф.И.О.)

назначен **приказом №157 от 01.09.2016 г.**

(дата)

прошел аттестацию **2016год**

(дата)

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет **медицинская сестра Надюк Г.Д.**

(Ф.И.О. специалиста)

на основании **удостоверения №3435 от 15.06.2018г.**

действительного до **15.06.2023 года**
(дата)

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра
транспортного средства:

осуществляет **Заместитель директора по АХР Тарасенко Евгений Георгиевич**
(Ф.И.О. специалиста)

на основании **удостоверения**

действительного до **24.10.2021года**
(дата)

4) Дата очередного технического осмотра **декабрь 2018 года.**

5) Место стоянки автобуса в нерабочее время **гараж на территории ГБОУ СО
«Санаторная школа-интернат г. Калининска»**

Меры, исключаяющие несанкционированное использование **охрана**

4. Сведения о владельце автобуса

Юридический адрес владельца: **Саратовская область, г. Калининск, ул. Мира, д.1**

Фактический адрес владельца: **Саратовская область, г. Калининск, ул. Мира, д.1**

Телефон ответственного лица **8 (84549) 31-9-20**

(при отсутствии автобуса)

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

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