

Общие сведения

Отделение оздоровления детей КГАУ «СОЦ «Жарки»

(Наименование ЗОЛ)

Тип ЗОЛ структурное подразделение КГАУ «СОЦ «Жарки»

Юридический адрес ЗОЛ: 663970, Красноярский край, Рыбинский район,
3 км от сворота автодороги Заозерное-Агинское на 23 км

Фактический адрес ЗОЛ: 663970, Красноярский край, Рыбинский район, 3
км от сворота автодороги Заозерное-Агинское на 23 км

Руководители отделения:

Заведующая

Свиридова Ольга Петровна

(фамилия, имя, отчество)

8 (39169) 9-40-01

(телефон)

Заместитель зав.отделения

по обеспечению безопасности

Могилевский Сергей Анатольевич

(фамилия, имя, отчество)

8 (39169) 9-40-01

(телефон)

Ответственные работники
муниципального органа
образования

Руководитель Управления образования

администрации Рыбинского района

Ксензова Татьяна Николаевна,

тел. 8(39165) 2-50-24

Количество отдыхающих в смену 355 человек

Наличие уголка по БДД имеется, здание «Мастерская Самоделкина»

(если имеется, указать место расположения)

Наличие автогородка (площадки) по БДД отсутствует

Наличие автобуса в ЗОЛ отсутствует

(при наличии автобуса)

Владелец автобуса _____

(ЗОЛ, муниципальное образование и др.)

Даты заезда:

1-я смена: 01.06.2018 – 21.06.2018

2-я смена: 24.06.2018 – 14.07.2018

3-я смена: 17.07.2018 – 06.08.2018

4-я смена: 09.08.2018 – 29.08.2018

Телефоны оперативных служб:

ЕДДС Рыбинского района тел. 8 (391-65) 2-12-02

Пожарно-спасательная служба тел. 8 (391-65) 2-07-31

Полиция (дежурная часть) тел. 8 (391-65) 2-11-21

Содержание

- I. Информация об обеспечении безопасности перевозок детей специальным транспортным средством (автобусом)
(при наличии автобуса)
- II. Сведения об организациях, осуществляющих перевозку детей специальным транспортным средством (автобусом)
(при отсутствии автобуса)
- III. Приложения
 1. План-схема места расположения ЗОЛ, пути движения транспортных средств и детей;
 2. План-схема путей движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемые пути передвижения детей по территории оздоровительного лагеря;

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

В отделение оздоровления детей КГАУ «СОЦ «Жарки» автобусов, осуществляющих
перевозку детей, в наличии нет

Общие сведения

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

1. 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

2. Организационно-техническое обеспечение

1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения: _____

назначено _____,
прошло аттестацию _____.

2) Организация проведения предрейсового медицинского осмотра водителя:

осуществляет _____
(Ф.И.О. специалиста)

на основании _____
действительного до _____.

3) Организация проведения предрейсового технического осмотра транспортного средства:

осуществляет _____
(Ф.И.О. специалиста)

на основании _____
действительного до _____.

4) Дата очередного технического осмотра _____

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

3. Сведения о владельце

Юридический адрес владельца _____

Фактический адрес владельца _____

Телефон ответственного лица _____

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

(при отсутствии автобуса)

Организация, осуществляющая перевозку детей специальным транспортным
средством (автобусом) определяется территориями Красноярского края,
доставляющими детей в КГАУ «СОЦ «Жарки».

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 оздоровительного лагеря

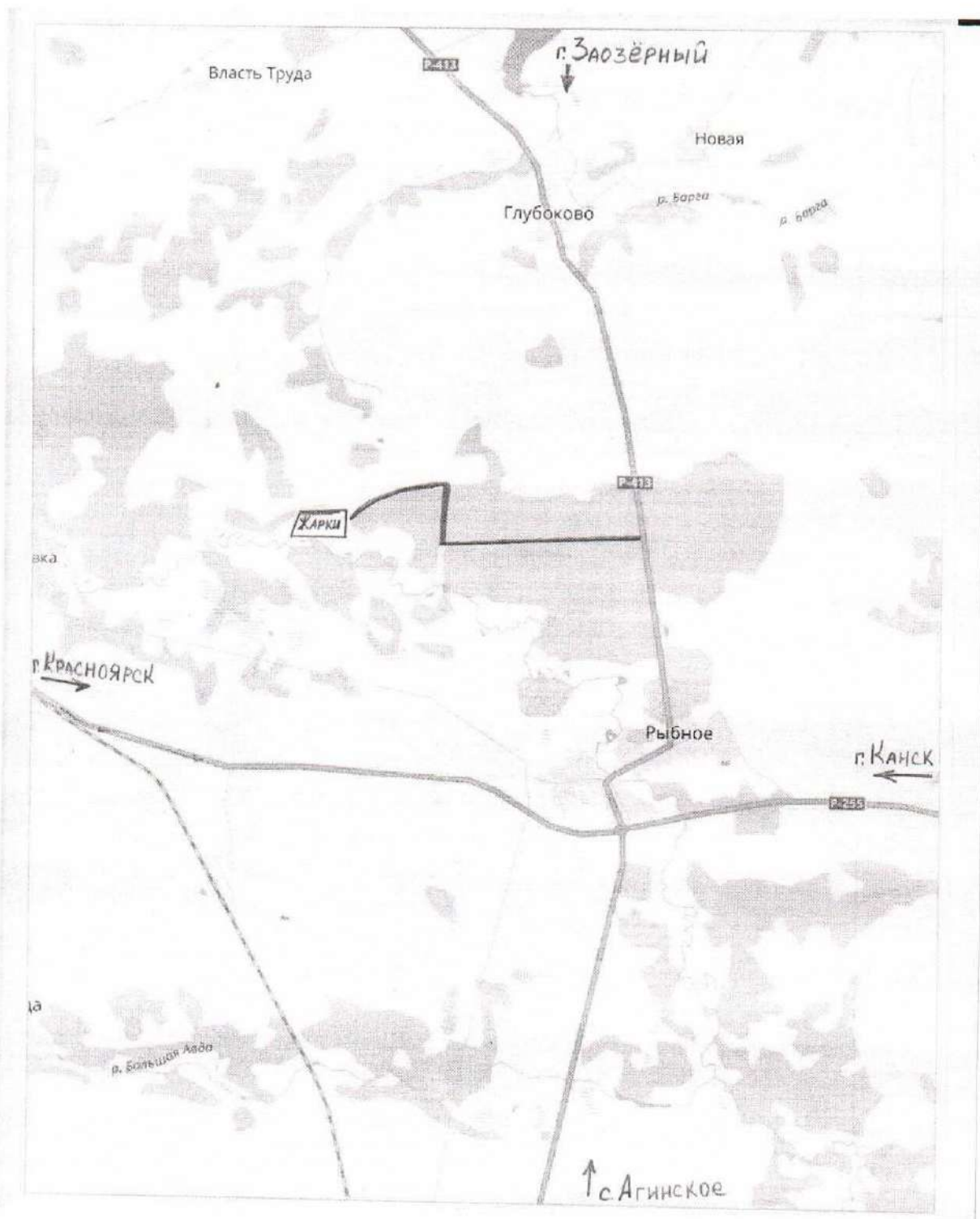
Руководитель организации,
осуществляющей перевозку детей
специальным транспортом
(автобусом)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

III. Приложения

План-схема места расположения КГАУ «СОЦ «Жарки», пути движения транспортных средств и детей
(см. приложение № 2)



План-схема путей движения транспортных средств к местам разгрузки/погрузки и рекомендуемые пути передвижения детей по территории КГАУ «СОЦ «Жарки»

