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

***(при наличии автобуса(ов))***

1. **Общие сведения**

Марка **ПАЗ 32053-70**

Модель Автобус специальный для перевозки детей

Государственный регистрационный знак А 547 ОВ

Год выпуска **2016 г**. Количество мест в автобусе **22**

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

**1. Сведения о водителе(ях) автобуса(сов)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата приня-тия на работу | Стаж вожде-ния ТС кате-гории D | Дата пред- стоящего медицин-ского осмотра | Период проведения стажировки | Сроки повыше-ние ква- лификации | Допущен- ные нару- шения ПДД |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2. Организационно-техническое обеспечение**

1) Лицо, ответственное, за обеспечение безопасности дорожного движения (ФИО): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 **гараж на территории МОУ «СОШ с. Преображенка»**

меры, исключающие несанкционированное использование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Сведения о владельце автобуса**

Юридический адрес владельца: **413707 Саратовская область, Пугачевский район, с.Преображенка, ул. Советская,д. 97**

Фактический адрес владельца: **413707 Саратовская область, Пугачевский район, с.Преображенка, ул. Советская,д. 97**

Телефон ответственного лица: **8 845 74 34424**