

«СОГЛАСОВАНО»

Начальник Управления образования
администрации Конаковского
муниципального округа



О.В. Архипова

ФИО

дата

подпись

«СОГЛАСОВАНО»

Начальник отделения Госавтоинспекции
ОМВД России "Конаковский" майор полиции



П.В. Парфенов

ФИО

дата

подпись

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБУ ДО ЦВР
г. Конаково



Е.Н. Смирнова

ФИО

дата

подпись

ПАСПОРТ

ДОРОЖНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования

«Центр внешкольной работы г. Конаково»

(г.Конаково, ул. Баскакова, д.11)

2025-2026 учебный год

Общие сведения

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования

«Центр внешкольной работы г. Конаково»

(МБУ ДО ЦВР г.Конаково)

Тип ОО: учреждение дополнительного образования (УДО)

Юридический адрес: Тверская область, г.Конаково, ул. Баскакова, д.11.

Фактический адрес: Тверская область, г.Конаково, ул. Баскакова, д.11.

Руководители образовательной организации:

Директор (заведующий) Смирнова Елена Николаевна 8(48242) 4-24-20
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Заместитель директора
по учебно-воспитательной
работе** Ризаева Наталья Алексеевна 8(48242) 4-24-20
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Заместитель директора
по организационно-методической
работе** Москатлинов Андрей Витальевич 8(48242) 4-24-20
(фамилия, имя, отчество) (телефон)

**Ответственные работники
муниципального органа
образования**

главный специалист
МКУ ЦМХО МОО Петухова С.Ю.
(должность) (фамилия, имя, отчество)
8 (48242) 4-97-95
(телефон)

**Ответственные от
Госавтоинспекции**

Начальник ОГИБДД
ОМВД России "Конаковский"
Тверской области Парфенов П.В
(должность) (фамилия, имя, отчество)
(телефон)

**Ответственные работники
за мероприятия по профилактике
детского травматизма**

Зам. директора по УВР Ризаева Н.А.
(должность) (фамилия, имя, отчество)
8(48242) 4-24-20
(телефон)

Количество обучающихся (учащихся, воспитанников) 370

Наличие уголка по БДД имеется на 2 этаже
(если имеется, указать место расположения)

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

Наличие автогородка (площадки) по БДД _____ нет _____

Наличие автобуса в образовательной организации _____ нет _____
(при наличии автобуса)

Время занятий в образовательной организации: 08 час 00 мин. – 20 час. 00
мин.

Телефоны оперативных служб:

ДЧ 102

ГИБДД 8(48242) 4-30-49, 4-29-94