

АКТ
Инспектирования состояния профилактической работы по предупреждению детского дорожно-транспортного травматизма в детском дошкольном учреждении № _____

(адрес)

Составлен « ____ » _____ 201__ года

Комиссией в составе:

От ГИБДД: _____
(ФИО, должность)

От ОО: _____

(ФИО, должность)

На момент проверки установлено:

1. Заведующая ДОУ: _____
(ФИО)

2. Контроль выполнения работы по предупреждению ДДТТ на основании приказа № _____ от « ____ » _____ 201__ г. В ДОУ осуществляет _____

(должность, ФИО)

3. Количество воспитанников в ДОУ: _____

4. Наличие плана работы по предупреждению и профилактике ДДТТ на год по возрастным группам, что выполнено на момент обследования: _____

Преимственность с общеобразовательными учреждениями: _____

5. Какие мероприятия проведены за обследуемый период (конкурсы, викторины, игры и т.д.): _____

6. Как осуществляется учет проводимых мероприятий по профилактике детского дорожно-транспортного травматизма (выделены спец. страницы журнала, заведен отдельный журнал и т.д.): _____

7. Сколько воспитателей ПДД прошли переподготовку с целью повышения квалификации: _____

8. В ДОУ имеются:

а) кабинет по ПДД (состояние его оформления, какие наглядные и учебно-методические пособия в нем имеются, как используются для проведения занятий) _____

б) уголки по БДД (состояние оформления, место расположения) _____

в) площадка с дорожной разметкой и комплектом знаков _____

г) схема, макет микрорайона _____

9. Формы работы с родителями (обсуждение вопросов профилактики ДДТТ на собраниях, дежурство в микрорайоне, помощь в оборудовании кабинета, уголка по БДД, привлечение к проведению совместных мероприятий, тестирований, анкетирование): _____

периодичность _____

10. Формы работы с неорганизованными детьми микрорайона _____

11. В текущем году с воспитанниками ДОО зарегистрировано _____ фактов ДТП.
Принятые меры: _____

12. Предложения педагогического коллектива ДОО по организации работы: _____

13. Заключение по результатам обследования: _____

14. Срок устранения недостатков до «__» _____ 201__ года

Сотрудник ГИБДД: _____ / _____ /
Сотрудники образования: _____ / _____ /
_____ / _____ /
_____ / _____ /

Ознакомлен(а):
Заведующая ДОО _____ / _____ /

МП

Примечание: Все проводимые мероприятия должны подтверждаться разработками, сценариями, записями в журналах.