

בדיקת אוטובוס בבוקר הטיול - לפני היציאה לטיול

תאריך: _____ שעה: _____ ביה"ס: _____

כתובת ביה"ס: _____

1. שנת יצור האוטובוס (גיל האוטובוס לא יעלה על 10 שנים): -----
2. פרטי הנהג : שם פרטי ומשפחה: -----
3. טל' סלולרי של הנהג: -----
4. שם חברת ההסעות: -----
5. טלפון במשרד חברת ההסעות: -----
6. מס הרכב: -----
7. רישיון להסעת נוסעים: -----
8. רישיון להסעת ילדים: -----
9. אישור קצין בטיחות בתעבורה בתוקף: -----
10. ציוד עזרה ראשונה: ----- אלונקה: -----
11. מים לשתייה כ- 100 ליטר: -----
12. מיקרופון תקין: -----
13. חגורות מותקנות בכל מושב באוטובוס: -----
14. פטיש חירום: ----- שמיכת מילוט: -----
15. בדיקת תא מטען: -----
16. בדיקת פנים אוטובוס כולל מתחת למושבים: -----
17. נשק – כן / לא הקף בעיגול אם כן סוג הנשק: ----- תוקף: -----
18. הצהרת מנכ"ל חברת ההסעות על העדר עבירות מין יש/אין: -----

לתשומת לבך ! יש להשאיר העתק מטופס זה בבית הספר והעתק בידי אחראי טיול .

חתימה

תפקיד

פרטי הבדוק