



החברה העירונית ראשון לציון לביטחון וסדר ציבורי

אגף ביטחון מוסדות חינוך וציבור

בדיקת אוטובוס 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' סולולרי של הנהג -----
4. שם חברת ההסעות -----
5. טלפון במשרד חברת ההסעות -----
6. מס הרכב -----
7. רשיון להסעת נוסעים -----
8. רשיון 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/אש -----
15. בדיקת תא מטען -----
16. בדיקת פנים אוטובוס כולל מתחת למושבים -----
17. נשק – כן /לא הקף בעיגול אם כן סוג הנשק ----- תוקף -----
18. אישור העדר עבירות מין לנהג יש/ אין הערות : _____

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

חתימה

תפקיד

פרטי הבודק/ אחראי טיול

אגף ביטחון מוסדות חינוך : זלמן שניאור 23, ראשון לציון 03-9519899 פקס : 03-9519927
ygalk@rishonlezion.muni.il

קרת י'אכא ספטמבר 2015