

ПРИМЕРЕН КОНТРОЛЕН ЛИСТ

ЗА ОЦЕНКА НА УСЛОВИЯТА ЗА ПРИДВИЖВАНЕ ,ОПАСНОСТИТЕ И ЗАТРУДНЕНИЯТА НА ПЪТУВАНЕТО НА ПЪРВОКЛАСНИКАПО ПЪТЯ ОТ ДОМА ДО УЧИЛИЩЕ И ОБРАТНО

Оценете условията за безопасното Ви придвижване от дома до училището и обратно.

Маршрут:.....

1. Имате ли проблеми при придвижването си?

- | | | |
|---|------|--|
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.1. | Няма тротоари на всякъде(посочва на кои улици) |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.2. | Тротоарите са начупени,напукани, неравни. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.3. | Тротоарите са блокирани от храсти, стълбове и дървета. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.4. | На тротоарите има паркирани коли. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.5. | Няма тротоари. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.6. | Движението по тротоарите е много интензивно. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 1.7. | Други |

2. Лесно ли пресичате улиците по пътя до училище и обратно?

- | | | |
|---|------|--|
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 2.1. | Улицата е много широка. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 2.2. | Червеният сигнал на светофара е много дълъг или зеления
сигнал е недостатъчен за преминаване до края. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 2.3. | Пешеходната пътека е изтрита. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 2.4. | Има паркирани коли които пречат на видимостта. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 2.5. | Има храсти и дървета които пречат на видимостта |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 2.6. | Други |

3. Шофьорите държат ли се добре с пешеходците, които пресичат?

- | | | |
|---|------|--|
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 3.1. | Преминават без да се интересуват от хората, които
пресичат. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 3.2. | Не дават предимство на пешеходците които пресичат. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 3.3. | Завиват, без да дават предимство на хората които пресичат. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | 3.4. | Карат много бързо. |
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ | | |

3.5. ДА НЕ Ускоряват, за да преминат по-бързо на светофара или тръгват предварително.

3.6. Други

4. Лесно ли е да спазвате правилата за безопасно движение?

ДА НЕ Пресичахме на пешеходните пътеки и там където имахме видимост и шофьорите можеха да ни забележат.

ДА НЕ Спирахме, поглеждахме наляво, надясно и отново на ляво преди да пресечем.

ДА НЕ Движихме се срещу движението от лявата страна там където нямаше тротоари или банкет.

ДА НЕ Препреминавахме на светофара.

5. Вашето движение пеша беше ли приятно?

ДА НЕ 5.1. Има нужда от повече трева, цветя и дървета.

ДА НЕ 5.2. Има страшни кучета.

ДА НЕ 5.3. Няма осветление.

ДА НЕ 5.4. Замърсени участъци, отпадъци и боклуци.

ДА НЕ 5.5. Замърсен въздух от автомобилите.

ДА НЕ 5.6. Други

Констатациите се описват като се посочва точното място на всяка констатация, последователно по трасето на движение. На листа може да се начертае и трасето.

Дата на попълване на листа.....

Родител

Ученик

.....

/ ПОСОЧВАТ СЕ ИМЕНАТА И КОНТРАЛНИЯ ЛИСТ СЕ ПОДПИСВА/