



**Определение опасных пешеходных зон для учеников на пути в школу и из школы**

Имя и фамилия лица, подающего запрос на рассмотрение статуса опасной зоны \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Количество учеников, переходящих данную улицу \_\_\_\_\_

школа \_\_\_\_\_

класс \_\_\_\_\_

**Опасные зоны:**  
*(добавить необходимые страницы)*

единичная опасная зона

комбинированная опасная зона

**Причина:**

железнодорожные траки

нет тротуара

опасный трафик

нет пешеходного перехода

нет светофорного перекрёстка

другое: \_\_\_\_\_

**Расположение опасной зоны** *(приложить карту для описания данной зоны)*

Перекрёсток \_\_\_\_\_  
*(название улицы или дороги)*

Направление движения от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

**Пешеходное передвижение учеников вдоль дороги**

Отметить лимит скорости ( \_\_\_\_\_ mph)

Трафик лёгкий средний сильный

Длина опасной зоны  
 ( \_\_\_\_\_ приблизительно длина)

Office Use Only

**Переход дороги**

Название перекрёстной дороги \_\_\_\_\_

Тип светофора или контролирующего знака на перекрёстной дороге.  
 \_\_\_\_\_

Установленный лимит скорости ( \_\_\_\_\_ mph)

Трафик лёгкий средний сильный

Количество линий на дороге \_\_\_\_\_

Office Use Only

**Пешеходное передвижение учеников на дороге**

Причина использования дороги  
 (нет обочины или пешеходного тротуара на \_\_\_\_\_ feet,  
 или узкий мост или тоннель на \_\_\_\_\_ feet)

Установленный лимит скорости ( \_\_\_\_\_ mph)

Трафик лёгкий средний сильный

Длина опасной зоны  
 ( \_\_\_\_\_ приблизительно длина)

Office Use Only

**Пешеходное передвижение учеников через железнодорожные шлагбаумы**

Название дороги, которую пересекают шлагбаумы \_\_\_\_\_

Вид контроля над шлагбаумами \_\_\_\_\_

Количество железнодорожных шлагбаумов \_\_\_\_\_

Office Use Only

Дополнительные комментарии: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Число \_\_\_\_\_

Рекомендации комитета Sacramento City Unified School District Risk Management's Safety

Дата получения заявления \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Направление в  City of Sacramento Traffic and Safety  County of Sacramento DOT

для корректирующих действий или направлений рекомендации не нужны.  другие агентства \_\_\_\_\_

необходима дополнительная информация, обращаться к подателю заявления.

Число \_\_\_\_\_

Подпись представителя комитета SCUSD Safety \_\_\_\_\_