

Seat Belt Check Form

School Name:
Primary Observer:
Secondary Observer:
Date of Check:
Time Started:
Time Ended:

Total Cars	
Total Drivers & Passengers	
Total Passengers NOT belted	

For each vehicle observed, circle the driver belt use (yes/no/unknown). If there are front or rear seat passengers, circle belt use, otherwise leave the column blank.

Y = Belted U = Unknown N = Not Belted

	Driver			Front Pass			Rear Pass			Rear Pass		
1.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
2.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
3.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
4.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
5.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
6.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
7.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
8.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
9.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
10.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
11.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
12.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
13.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
14.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
15.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
16.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
17.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
18.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
19.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
20.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
21.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
22.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N
23.	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N	Y	U	N