

י"ז סיון תשע"ז  
11/06/2017



מדינת ישראל  
משרד הבריאות

## אישור ממשרד החינוך לקיום קייטנה

(לצורך הנפקת רישיון עסק מהרשות המקומית)

**מל מוסד קייטנה: 1141269**

**אל:** מנהל המחלקה לרישוי עסקים ברשות המקומית: עמק הירדן

שם הקייטנה: קייטנת ילד וכלב  
מס המשתתפים בקייטנה: 60  
כתובת הקייטנה: אפיקים אינקיבוץ אפיקים - תאריכי הקייטנה: 09/07/2017-15/08/2017  
מנהל הקייטנה: יניב אסם  
מס' טלפון נייד: 050-7990327 מס' פקס: 04-6751764

הנני מאשר/ת בזה שהתקבלו במשרדנו האישורים הבאים:

1. תכנית הקייטנה ורשימת כוח האדם בה, מאושרת בידי המפקח המחוזי על הקייטנות.
2. אישור ממשטרת ישראל שכוח האדם המועסק בקייטנה עונה על דרישות החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים.
3. אישור ביטחוני של קב"ט הרשות.
4. אישור בטיחותי של יועץ הבטיחות.
5. אישור משרד הבריאות (אם בקייטנה מוגש מזון).

**הערות:** הגשת מזון בקייטנה מותנית בהצגת רישיון יצרן ממשרד הבריאות-בתוקף

1. אישור זה לקייטנות החייבות ברישיון עסק מהרשות המקומית אינו משמש אישור לפתיחת קייטנה.
2. יש לשמור את כל האישורים הנ"ל בתיק הקייטנה.
3. הערת המפקח/ת מאשר/ת הבקשה:  
**אני מאשר את פתיחת הקייטנה**

בכבוד רב

מנהל/ת מנהל חברה ונוער

המחוז: הצפון

שם מלא: בן שושן אברהם

חתימה:

נצרת עילית 17105 \* טל' 04-6500110 \* 04-6500188

רח'