



מדינת ישראל
משרד הבריאות

אישור לקיום קייטנה

(לצורך הנפקת רישיון עסק מהרשות המקומית)

סמל מוסד קייטנה: 1315448

אל: מנהל המחלקה לרישוי עסקים ברשות המקומית: מודיעין מכבים רעות
שם הקייטנה: אקסטרים על גלגליות מס המשתתפים בקייטנה: 20 - 50
כתובת הקייטנה: מודיעין-מכבים-רעות אבני החושן 55 עירוני ה', אבני החושן 57 תאריכי הקייטנה: 02/07/2023-03/08/2023
מנהל הקייטנה: חל-רחל בן שושן יפרח מספר זהות: 33437559
מס' טלפון נייד: 050-8326506 מס' פקס:

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:

1. אישור זה לקייטנות החייבות ברישיון עסק מהרשות המקומית אינו משמש אישור לפתיחת קייטנה.
2. יש לשמור את כל האישורים הנ"ל בתיק הקייטנה.

אני מאשר את פתיחת הקייטנה

בכבוד רב

ירושלים

שם מלא: דרורה הרמן

חתימה:

ד"ר דרורה הרמן

