

מדינת ישראל  
משרד הבריאות

## אישור ממשרד החינוך לקיום קייטנה

### מל מוסד קייטנה: 1219284

**אל:** מנהל הקייטנה חנה פישגרונד:  
**שם הקייטנה:** מצב הרוח  
**מס המשתתפים בקייטנה:** 157  
**כתובת הקייטנה:** בני ברק יואל 12 0 יואל 0012  
**תאריכי הקייטנה:** 01/07/2020-29/07/2020  
**מנהל הקייטנה:** חנה פישגרונד  
**מספר זהות:** 28038065  
**מס' טלפון נייד:**  
**מס' פקס:**

#### קייטנות נוספות באשכול:

מס זהות סייע/ת	סוג זהות סייע/ת	שם פרטי	שם משפחה	כתובת קייטנה
66120023	0	אברהם	זופניק	ירושלים 12
38308359	0	רבקה	גמלאיל	בירנבוים 1
66441197	0	שלמה	שפיצר	ירושלים 12
203757703	0	בלומא	פישר	סוקולוב 41

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.

בכבוד רב

אני מאשר את פתיחת הקייטנה

מנהל/ת מנהל חברה ונוער

המחוז: תל-אביב

שם מלא: אורן עדי



חתימה:

רח' השלושה 2 תל אביב - יפו 67060 \* טל' 03-68966303-6896183