



מדינת ישראל
משרד הבריאות

אישור לקיום קייטנה

(לצורך הנפקת רישיון עסק מהרשות המקומית)

סמל מוסד קייטנה: 1318109

אל: מנהל המחלקה לרישוי עסקים ברשות המקומית: חיפה

שם הקייטנה: חוויה אולימפית מס המשתתפים בקייטנה: 30 - 40
כתובת הקייטנה: חיפה אינג'לי חיפה (ספורטן תאריכי הקייטנה: 02/07/2023-10/08/2023
לשעבר)
מנהל הקייטנה: סיון בלום מספר זהות: 308465251
מס' טלפון נייד: 054-5253740 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 ממשרתת 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: חסר רישוי עסקים

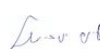
1. אישור זה לקייטנות החייבות ברישיון עסק מהרשות המקומית אינו משמש אישור לפתיחת קייטנה.
2. יש לשמור את כל האישורים הנ"ל בתיק הקייטנה.
3. הערת המפקח/ת מאשר/ת הבקשה:

אני מאשר את פתיחת הקייטנה

בכבוד רב

חיפה

שם מלא: שורץ ענב

חתימה: 

פלי"ם