



אישור לקיום קייננה

(לצורך הנפקת רישיון עסק מהרשויות המקומית)

סמל מוסד קייננה: 1313884

אל: מנהל המחלקה לרישיון עסקים ברשויות המקומיות: חיפה

שם הקייננה: חוויה אולימפית מס המשתתפים בקייננה: 20

כתובת הקייננה: חיפה אילירז אקסלדר 1 תאריכי הקייננה: 02/07/2023-10/08/2023

מנהל הקייננה: ס"ן בלום מס' זהות: 308465251 מס' פקס: מוס' טלפון נייד:

הנני מאשר/ת bahwa שהתקבלו במשרדיינו האישורים הבאים :

1. תכנית הקייננה ורשימת כוח האדם בה, מאושרת בידי המפקח המחויז על הקיינות.
2. אישור ממשטרת ישראל שכוח האדם המועסק בקייננה עונה על דרישות החוק למניעת העסקה של עבריני מין במוסד המכון למתן שירות לקטינים.
3. אישור ביטחוני של קב"ט הרשות.
4. אישור בטיחותי של יועץ הבטיחות.
5. אישור משרד הבריאות (אם בקייננה מוגש מזון).

הערות: יש לפעול לפי חוותי מנכ"ל

1. אישור זה תקין ומוגנה בהפעלת הקייננה על פי הנחיות מתווה עדכני של משרד הבריאות לפעולות קייננה במהלך הקורונה.
2. אישור זה לקיינות החיבות ברישון עסק מהרשויות המקומיות אינו משמש אישור לפתיחת קייננה.
3. יש לשמור את כל האישורים הנ"ל בתיק הקייננה.

4. הערת המפקח/ת מאשר/ת הבקשה:

אני מאשר את פתיחת הקייננה

בכבוד רב

חיפה

שם מלא: שורץ ענן

חתימה:

פל"ם