



הפרטים שיש לצרף למופס הבקשה לאישור של מערך הבריאות עבור הפעלת קייטנה/מחנה

פרטי המחנה/קייטנה

- המחנה מתקיים בתחום הרשות: _____
- ביישוב: _____
- שם הקייטנה: _____
- כתובת הקייטנה: עיר/יישוב: _____ רח' _____
- מס' _____ מיקוד _____
- שם מבקש הרישיון (הבעלות): _____
- מס' ח"ז של מבקש הרישיון (הבעלות): _____
- כתובת מבקש הרישיון (הבעלות): _____
- מס' הטלפון: _____, הנייד: _____
- מס' פקס: _____, דוא"ל: _____
- שם מנהל הקייטנה: _____
- מס' ח"ז של מנהל הקייטנה: _____
- כתובתו הפרטית: _____
- מס' הטלפון: _____, הנייד: _____

א. פרטים והתכנית פנילית

- מס' החניכים: _____
- גיל החניכים: _____
- משך הפעילות: _____
- מיום _____ עד יום _____ מס' מחוזים _____
- שעות הפעילות: _____
- מקום שבו הקייטנה אמורה לפעול: _____

לוח התוכנית שבועית לפעילות כולל טיולים ולרחצה לפי ימים (אפשר לצרף כנספה חתום על ידי מוגיש הבקשה)

התאריך	זמן בין שעה לשעה	המקום	התכנים	התאריך	זמן בין שעה לשעה	המקום	התכנים

ג. מתקני תברואה

סוג השירותים (קבוע/כימי/אחר) _____

נורים סניטאריים: סבון נוזלי כן / לא. נייד שואב כן / לא.

מתקן עם מנבוח נייד כן / לא. פח אשפה עם שקית ומכסה כן / לא.

מס' משתמשים	אסלות	משתנות	כיורי רחצה	מקלחות
ילדים	4 ל 25 ילדים, לפחות	1 ל 40 ילדים, לפחות		במחנות נוער
סגל				

ד. מים

- מקור המים _____ דרכי אספקת מים _____
- מס' מתקנים למים צוננים _____

ז. מזון

- שם ומס' מלפון סוללרי האחראי על קבלה, הכנה וחלוקת המזון _____
מקור המזון _____
- (אם האספקה היא באמצעות יצרן המזון יש לצרף צילום של רישיון העסק + רישיון יצרן)
- האספקה במנות אישיות / תפוזר .
- לצרף פירוט סוגי המזון המוגש (תפריט שבועי, הרכב, שעות אכילה) .
- מס' ארוחות _____
- אופן וציוד להובלה ומיפול במזון (אמצעי חימום/ קירור) _____
מקום הכנת המזון _____
- ציוד: ארונות, מדפים לאחסון מוצרי מזון, מקרר, כיורים עם מים חמים וקרים, משטחי עבודה, מד חום, אחר _____ (סמן את הקיים בעיגול).
- עורים סניטאריים: כיור לנמילת ידיים, סבון נוזלי, נייר לניגוב ידיים, פח אנפיה (סמן את הקיים בעיגול).
- ז. שימוש במתקני מים לרחצה (בריכות שחייה, פארק מים, מתקנים מתנפחים וכו')

- שם בריכת שחייה _____ מיקום(כתובת) _____
הערה: יש לצרף צילום של רישיון העסק

ח. שמחי הצללה

- בגן ילדים 25% משטח החצר, ב"ס 15% משטח החצר, מעון יום 30% משטח החצר
- ט. ציוד בתרמילי עזרה ראשונה כמפורט בחוספת השלישית _____ ציוד רפואי _____
כמפורט תוספת השנייה _____

י. טיפול באשפה

- אמצעי ריכוז ואחסון _____ (במיכלים מתאימים ותפונה לפחות 3 פעמים ביום למחקן האשפה המרכזי).
- פינוי בתדירות _____ (בתדירות של פעם ביום לפחות לאתר מאושר)

הצהרת מרכז המחנה (ימולא ע"י מרכז הקיימנה)
אני מצהיר ש:

- קראתי את תקנות רישוי עסקים - תנאים תברואיים לקייטנות ומחנות נופש תשל"ו - 1975 ואני מתחייב לפעול לפיהן.
- מצורף:
 1. רישיונות עסק של האתרים והבריכות המבוקשים לפעילות.
 2. רישיון העסק ורישיון יצרן של הקייטרינג (במידת הצורך).
 3. תוכנית פעילות יומית מפורטת כוללת פירוט שמות בריכות השחייה ומועדי השימוש (יום, שעה)

חתימה

תאריך