



מועצה מקומית אבן-יהודה

הגשת בקשה לרישיון עסק לניהול קייטנה

על הבקשה לכלול את המסמכים הבאים:

1. תכנית קייטנה חתומה על ידי יועץ בטיחות שמוגשת למשרד החינוך.
 2. חוזה שכירות חתום.
 3. תכנית הקייטנה אשר בה יצוין מספר הילדים, מספר מחזורים, תאריכים, שטח התארגנות, בריכת שחייה שתשמש את הקייטנה, מספר תאי שירותים חיבורם לביוב, ברזי שתייה, אספקת מזון, שטחי צל, סילוק אשפה, פעולות הדברת מזיקים.
 4. אישור בטיחות ובטחון – חתומה ע"י שמשון זכריה, קב"ט המועצה, טל' 09-8915020.
 5. אישור משרד החינוך – תכנית קייטנה – רח' השלושה תל אביב, טל' - 03-6896428.
 6. אישור השתתפות בהשתלמות למנהלי קייטנה – משרד החינוך
- ❖ קייטנה הרשומה כ- עמותה/חברה נדרשת להציג תעודה של רשם העמותות/חברות.
 - ❖ מסמך המעיד על הנהלת העמותה/חברה חתומה ע"י רו"ח או עו"ד.
 - ❖ צילום ת"ז של בעלי הקייטנה, במידה והבקשה מוגשת באמצעות מיופה כוח יש לצרף צילום ת"ז של מיופה הכוח.

לאחר הגשת הבקשה, הבקשה תועבר לאישור הגורמים המאשרים עפ"י החוק לרבות משרד הבריאות ומכבי האש.

כמו כן יש לשלם אגרת רישוי בעת הגשת הבקשה.

מידע בנוגע להגשת בקשה לקייטנה במשרד החינוך ניתן למצוא באתר משרד החינוך בקישור:

<http://cms.education.gov.il/educationcms/applications/ktn/hp.htm>

ובחוזר מנכ"ל בקישור:

<http://cms.education.gov.il/EducationCMS/Applications/Mankal/EtsMedorim/7/7-/11/HoraotKeva>



מ ו ע צ ה מ ק ו מ י ת א ב נ - י ה ו ד ה

(נספח מס' 1)

הפרטים שיש לצרף לטופס הבקשה לאישור של משרד הבריאות
עבור הפעלת קייטנה/מחנה בשנת

פרטי המחנה/קייטנה

המחנה מתקיים בתחום הרשות: _____

ביישוב: _____

שם הקייטנה: _____

כתובת הקייטנה: _____

שם מבקש הרישיון (הבעלות): _____

מס"ת"ז של מבקש הרישיון (הבעלות): _____

כתובת מבקש הרישיון (הבעלות): _____

מס' הטלפון: _____ הנייד: _____

מס' פקס: _____ דוא"ל: _____

שם מנהל הקייטנה: _____

מס"ת"ז של מנהל הקייטנה: _____

כתובתו הפרטית: _____

מס' הטלפון: _____ הנייד: _____

פרטי המחנה/קייטנה והתכנית פעילות

• מס' החניכים: _____

• גיל החניכים: _____

• משך הפעילות: _____

• מיום _____ עד יום _____ מס' מחזורים _____

• שעות הפעילות: _____

• מקום שבו הקייטנה אמורה לפעול: _____



מ ו ע צ ה מ ק ו מ י ת א ב נ - י ה ו ד ה

- לוח התוכנית לטיולים ולרחצה לפי ימים (ניתן לצרף כנספח חתום על ידי מגיש הבקשה)

התאריך	זמן- בין שעה לשעה	המקום	התכנים

מתקני תברואה

סוג השירותים (קבוע/כימי/אחר) _____
 עזרים סניטאריים: סבון נוזלי כן / לא נייר טואלט כן / לא
 מתקן עם מגבות נייר כן / לא פח אשפה עם שקית ומכסה כן / לא

מס' משתמשים	אסלות	משתנות	כיורי רחצה	מקלחות במחנות נוער
ילדים				
סגל				

מים

- מקור המים _____
- מס' מתקנים למים צוננים _____

מזון

- שם ומס' טלפון נייד עבור האחראי על קבלה, הכנה וחלוקת המזון: _____
- מקור המזון _____
- (אם האספקה היא באמצעות יצרן המזון יש לצרף צילום של רישיון העסק + רישיון יצרן)
- האספקה הינה במנות אישיות / תפזורת?
- לצרף פירוט סוגי המזון המוגש (תפריט שבועי, הרכב, שעות אכילה)
- מס' ארוחות: _____
- פירוט הציוד להובלה וטיפול במזון (אמצעי חימום/ קירור): _____



מ ו ע צ ה מ ק ו מ י ת א ב נ - י ה ו ד ה

מקום הכנת המזון:

הציוד הקיים: (סמן את הקיים בעיגול ו/או פרט)
ארונות/ מדפים לאחסון מוצרי מזון/ מקרר/ כיורים עם מים חמים וקרים/ משטחי עבודה/
אחר: _____

עזרים סניטאריים: (סמן את הקיים בעיגול)
כיור לנטילת ידיים/ סבון נוזלי/ נייר לניגוב ידיים/ פח אשפה

שימוש במתקני מים (בריכות שחייה, פארק מים, מתקנים מתנפחים וכו')
• שם בריכת שחייה/ האתר _____
מיקום(כתובת) _____
*הערה: יש לצרף צילום של רישיון העסק

שטחי הצללה: _____ (בבריכה 3 מ"ר לחניך לפחות, בגן ילדים 25% משטח החצר, ב"ס 15% משטח החצר, מעון יום 30% משטח החצר)

ציוד בתרמילי עזרה ראשונה

כמפורט בתוספת השלישית לתקנות רישוי עסקים (תנאים תברואיים לקייטנות ומחנות נופש), תשל"ו-1975.

ציוד רפואי

כמפורט תוספת השנייה לתקנות רישוי עסקים (תנאים תברואיים לקייטנות ומחנות נופש), תשל"ו-1975

טיפול באשפה

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



מ ו ע צ ה מ ק ו מ י ת א ב נ - י ה ו ד ה

הצהרת מרכז המחנה (ימולא ע"י מרכז הקייטנה)

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).

תאריך _____

שם _____

חתימה _____

לשאלות והבהרות ניתן לפנות למחלקת רישוי עסקים במועצה:

הגב' ליאל קורן

sviva@even-yehuda.muni.il