



נספח 3 – הצהרת בטיחות למעון יום

לכבוד, משרד העבודה הרווחה והשירותים
החברתיים אגף בכיר למעונות יום
ומשפחתונים
יחידת הרישוי

הצהרת בטיחות למעון יום לשנה"ל

הנחיות למילוי המסמך:

- מסמך זה יצורף לכל בקשה לקבלת סמל מעון חדש, חידוש שנתי.
- **במידה וימצאו אי התאמה בין הנאמר במסמך זה לנמצא במקום – יפעיל האגף סמכויותיו לפי כל דין.**
- חובה למלא את כל הסעיפים בטופס המקורי, הכולל חתימות מקוריות בהתאם.
- בכל מעון ימצא תיק מעון שבו ימצאו האישורים הבטיחות, והצהרת הבטיחות לשנה הנוכחית.
- המשרד מבצע מבדקים מעת לעת במוסדות החינוך כדי לבדוק את רמת ניהול הבטיחות ואת התחייבות הבעלות לפעולות המתקנות.
- יש להתעדכן ברשמה המנחה לביצוע מבדקי בטיחות המתפרסמת באתר האגף - [רשימת מנחה לביצוע מבדקי בטיחות במעון](#).
- קישור לרשימת בודקי הבטיחות המאושרים ע"י משרד החינוך - [רשימת עורכי מבדקי בטיחות](#).

יש לסמן ב ✓ במשבצת המתאימה

מטרת הבקשה: מבדק ראשון לצורך קבלת סמל חדש מבדק שנתי

מועד עריכת המבדק	שם המעון	סמל מעון (במידה ויש)	מס' כיתות שנבדקו
11.8.21	פעוטוני החורש		

טלפון במעון	כתובת המעון			רחוב
	עיר	שכונה	מס' בית	
	כפר ורדים		1	קרמל

שם הארגון המפעיל	פרטי מנהל/ת המעון		שם + שם משפחה
	טלפון: טלפון נייד	טלפון	
מתנ"ס – התחלה חכמה	050-7533420	050-7533420	ענת אבו חצירה

במידה וקיימים ליקויים בקדימות 2- תוכנת לשיפור הבטיחות ביחס לפערים שהתבררו. תכנית לשיפור בטיחות במעון יום קדימות 2 בלבד.

תחום	מס' סעיף	מהות הפער	הפעולה המתקנת	מועדי סיום ליישום פעולות מתקנות על פי התחייבות הארגון	הסבר מילולי מדוע הוחלט כי הליקוי הוגדר בקדימות 2
חצר		אין מרווח 4 ס"מ בין שני כנפי השער	לעשות מרווח	31.8.21	כשאין מרווח בין שני כנפי השער תהיה פגיעה באצבעות

התחייבות הארגון לביצוע הפעולות המתקנות לפי לוח זמנים דלעיל, חובה. שם וחתמת מנהל הארגון

אגף בכיר מעונות יום ומשפחתונים לגיל הרך





הצהרת עורך המבדק:

סיכום: (יש לסמן ב√ במשבצת המתאימה):

- הרני מצהיר כי כל אישורי הבטיחות הנדרשים נבדקו על ידי והם בתוקף לפי הרשימה המנחה לביצוע מבדק בטיחות במעון יום לגיל הרך.
- הרני מצהיר כי עפ"י המבדק והערכת הסיכונים שביצעתי במעון, אין במוסד מפגעים בקדימויות 0 וואו-1 המהווה סכנה ברורה ומידית לפגיעה באדם במגע מקרי או לא מכוון.
- במידה וקיימת – מצורפת תוכנית לשיפור הבטיחות ביחס לפערים שהתבררו - בקדימות 2.

פרטי עורך המבדק וחתימתו

יש לצרף צילום תעודת הסמכה בתוקף (אישור ללא צילום תעודה לא יתקבל)

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	טלפון	טלפון נייד	e-mail
חסין	פריד	056944903	04-9804522	052-6558150	Farid.h.eng@gmail.com

הגדרת הכשירות:

קורס עורכי מבדק מוסדות חינוך – מכון התקנים הישראלי. מספר תעודה 37119 תוקף: תשפ"א

מנהל בטיחות מוסדות חינוך. מספר תעודה _____ תוקף: _____

פריד חסין

חתימת וחותמת עורך המבדק: _____ מהנדס בטיחות תאריך 11.8.21

יש לצרף צילום תעודת הסמכה בתוקף לשנה "ל של המבדק) אישור ללא צילום תעודה לא יתקבל):

