

מדינת ישראל state of Israel

משרד הבריאות Ministry of health

לשכת הבריאות המחוזית, תל-אביב TEL-AVIV, DISTRICT HEALTH OFFICE

תאריך \_\_\_\_\_

## טופס ביקור לקייטנות

א. פרטי זיהוי

תאריכים ושעות בהם הקייטנה עובדת \_\_\_\_\_

שם הקייטנה \_\_\_\_\_ שם האחראי \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

בעלות הקייטנה \_\_\_\_\_ יש/אין רשיון עסק \_\_\_\_\_

מספר הילדים \_\_\_\_\_ גילאים \_\_\_\_\_

תקופת פעילות הקייטנה \_\_\_\_\_

מיקום הקייטנה (מבנים, שטח פתוח) \_\_\_\_\_

ב. מטבחון ונוהלי אכילה

גודל \_\_\_\_\_ מבנה קבוע/זמני \_\_\_\_\_

סידורים פנימיים: מים חמים וקרים זורמים \_\_\_\_\_

מקור \_\_\_\_\_

מדינת ישראל . state of israel  
משרד הבריאות. Ministry Of HEALTH  
לשכת הבריאות המחוזית, תל-אביב DISTRICT HEALTH OFFICE, TEL-AVIV

ציוד (משטחי עבודה, סכינים, קערות שטיפה וכו') \_\_\_\_\_

שולחנות (מספר, יציבות, משטח תקין) \_\_\_\_\_

סידורי רחיצות וחיטוי פירות \_\_\_\_\_

שולחנות (מספר, יציבות, משטח תקין) \_\_\_\_\_

סידורי רחיצות וחיטוי פירות \_\_\_\_\_

מזון וחלוקתו : סוגי מזון מוגשים \_\_\_\_\_

הכנה במקום או מובאים מבחוץ (ברשיון?) \_\_\_\_\_

אזור האכילה (בתוך או מחוץ למבנה) \_\_\_\_\_

סידורי רחיצת ידיים לילדים (סבון, מגבות חד פעמיות) \_\_\_\_\_

איסוף אשפה \_\_\_\_\_

ג. מי השתייה

בדיקת איכות המים (אורגנולפטית): \_\_\_\_\_

האם הרשת קבועה או זמנית \_\_\_\_\_

מספר ברזי השתייה (צ"ל 3 לכל 100 ילדים) \_\_\_\_\_

האם הברזים ה מסוג מזרקה ו/או כוסות חד פעמיים \_\_\_\_\_

סידורי שתייה ביציאות מחוץ לקייטנה \_\_\_\_\_

מדינת ישראל . state of israel  
משרד הבריאות . Ministry Of HEALTH  
לשכת הבריאות המחוזית, תל-אביב DISTRICT HEALTH OFFICE, TEL-AVIV

ד. בתי שימוש

מבנה קבוע/זמני \_\_\_\_\_ מספר תאים (בינים/בנות) \_\_\_\_\_

משתנות \_\_\_\_\_ מצב הניקיון \_\_\_\_\_

האם נעשה חיטוי \_\_\_\_\_ בשירותים כימיים האם יש

טיפול מתאים \_\_\_\_\_

סידורי רחיצת ידיים לילד בשירותים (נוכחות סבון, מגבות) \_\_\_\_\_

מספר ברזי מים ליד התאים (צ"ל 1 לכל 2-3 תאים) \_\_\_\_\_

ה. כלי ניקוי נפרדים

האם קיימים למטבחון, לשירותים, לשטח המשחקים \_\_\_\_\_

ו. איסוף אשפה

בתוך הקייטנה \_\_\_\_\_ של כל האתר \_\_\_\_\_

תדירות סילוק מחוץ לקייטנה \_\_\_\_\_

ז. שטח משחקים וחוגים

האם סגור או פתוח \_\_\_\_\_

ח. מבקרים מקייטנה בים \_\_\_\_\_ מס' פעמים \_\_\_\_\_

בבריכה \_\_\_\_\_ מס' מספר פעמים \_\_\_\_\_

ט. חצר מוצלת כן/לא

י. מדריך בעל הכשרה להגיש עשרה יש/אין

מדינת ישראל state of Israel

משרד הבריאות Ministry of health

לשכת הבריאות המחוזית, תל-אביב TEL-AVIV, DISTRICT HEALTH OFFICE

יא. מדריך בעל הכשרה להגיש עזרה ראשונה יש/אין

יב. מפגעים בטיחותיים בחצר או בבניין (נא צייני אלו) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

יג. ציוד עזרה ראשונה יש/אין (סמני)

שם האחות \_\_\_\_\_

שם התחנה \_\_\_\_\_

שם התברואן/נית \_\_\_\_\_

שפ/

רח' הארבעה 14, תל-אביב 61203 HA-HARBAAH TEL-AVIV 14

ת.ד. 20301 פקס: 03-5611532 FAX. B.O.P 20301

טלפון: 03-5634848 TEL