**מדינת ישראל - משרד החינוך**

**דו"ח התאמת תשתית ליעודה למעון יום  
לשנה"ל תשפ"ו**

**הנחיות למילוי המסמך**:

* מסמך זה יצורף לכל בקשה לקבלת סמל מעון חדש, חידוש שנתי.
* **במידה וימצאו אי התאמה בין הנאמר במסמך זה לנמצא במעון- יפעיל האגף סמכויותיו לפי כל דין.**
* חובה למלא את כל הסעיפים בטופס המקורי, הכולל חתימות מקוריות.
* בכל מעון יימצא "תיק מעון" בו ימצאו כל אישורי הבטיחות בתוקף, ודו"ח התאמת תשתית לשנה הנוכחית.
* משרד החינוך מבצע מבדקים מעת לעת במעונות היום כדי לבדוק את רמת ניהול הבטיחות ואת התחייבות הבעלות לפעולות המתקנות.
* יש להתעדכן ב"רשימה המנחה לביצוע מבדק בטיחות" המתפרסמת באתר האגף - [רשימת מנחה לביצוע מבדק בטיחות במעון.](https://meyda.education.gov.il/files/Bitachon/daycare-safety-checklist.pdf)
* קישור לרשימת בודקי הבטיחות המאושרים ע"י משרד החינוך - [רשימת עורכי מבדק בטיחות](https://meyda.education.gov.il/files/MinhalRishuyBakaraAchifa/rishoy/sfateylist20.pdf).
* טופס יישלח רק דרך המערכת הממוחשבת.

**יש לסמן ב √ במשבצת המתאימה**

**מטרת הבקשה** : 🗖 **מבדק ראשון לצורך קבלת רישיון והכרה** 🗖 **מבדק שנתי**

| מועד עריכת המבדק | שם המעון | סמל המוסד | מס' כיתות שנבדקו |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **כתובת המעון** | | | | **טלפון המעון** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| רחוב | מס' בית | שכונה | עיר |
|  |  |  |  |  |

| **פרטי מנהל/ת המעון** | | | **שם הבעלות** |
| --- | --- | --- | --- |
| שם + משפחה | טלפון | טלפון נייד |  |
|  |  |  |

**תכנית לשיפור הבטיחות ביחס לפערים שהתבררו (במידה וקיימים ליקויים בקדימות 2):**

| **תחום** | **מס' סעיף** | **מהות הפער** | **הפעולה המתקנת** | **מועד סיום ליישום פעולות מתקנות על פי התחייבות הארגון** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**התחייבות הבעלות לביצוע הפעולות המתקנות לפי לוח זמנים דלעיל, חובה.**

**שם וחתימת מנהל הבעלות** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הצהרת עורך מבדק בטיחות**

1. עפ"י המבדק והערכת סיכונים, **אין במעון היום מפגעים בקדימות 0 או 1 המסכנים חיי אדם**.
2. קיימים כל אישורי הבטיחות הנדרשים תקפים ומתויקים בתיק הבטיחות במעון.
3. קיים מערך ניהול בטיחות במעון יום.
4. מצ"ב תכנית לשיפור בטיחות ביחס לפערים שנמצאו.

**סיכום:**

1. לאור ממצאי המבדק הערכת הסיכונים והתוכנית לשיפור הבטיחות **הריני קובע כי מבחינה בטיחות אין מניעה לייעד את התשתית שנבדקה לעיל לשמש כמעון יום**.
2. הנני ממליץ **להתנות את הרישוי** ב :

**א: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ג: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **הערות : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פרטי עורך המבדק וחתימתו:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **ת.ז** | **טלפון** | **טלפון נייד** | **מייל** |
|  |  |  |  |  |  |

**הגדרת הכשירות:**

󠄏**קורס עורכי מבדק מוסדות חינוך** 󠄏**מנהל בטיחות מוסדות חינוך**

* **חתימת וחותמת עורך המבדק: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **תאריך** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_