

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 רישיון 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 (ברישיון?)

---

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

---

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 ביום \_\_\_\_\_ 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