

תעודת מוסד

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסד המכון שירות לקטינים, התשס"א – 2001
(להלן – החוק)

שם המוסד 1 המכללה האקדמית הרצוג להכשרת מורים סוג המוסד 2 עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים

מספר רישום 301190025 מען המוסד 1 קמפוס היכל שלמה, המלך ג'ורג' 58 י-ם

טלפון 02-5889004

אני הח"מ	רינה	ישר יצחק	055943856
שם פרטי	שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות

מנהל המוסד 4 החוג ללימודי ארץ ישראל פיתוח מקצועי / אחראי- רינה ישר יצחק

מאשר כי תעודה זו ניתנת על ידי בעניין העסקתו במוסד של:

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
---------	----------	------

מכללת הרצוג
מיסוד של מכללות ליפשיץ והרצוג (ע"ר)

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

חתימה

תאריך

1. אם שם המוסד אינו ידוע בעת הגשת הבקשה, יצוין סוג המוסד בלבד, ואין צורך למלא את פרטי מען המוסד.
2. נא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה שלהלן:
בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששוהים בו קטינים, מעונות לקטינים, מעונות יום ומשפחתונים לקטינים, מרכזי תרבות נוער וספורט, מכוני כושר ומועדוני ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, גן ילדים, גן חיות, גן שעשועים, תנועת נוער, עסק להסעה העוסק בין השאר בהסעת קבוצות קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, בריכת שחיה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימיה, או מועדון שבהם שוהים קטינים, מרפאות ובתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים.
3. אם התאגיד רשום על פי חוק.
4. נא מלא את האפשרות המתאימה מהבין ארבע האפשרויות: מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.

טופס 1
(תקנה 2 (א) 1 – (ב) (2))

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

לפי חוק למניע העסקה של עברייני מין במוסד המכוון למתן שירות לקטינים, התשס"א 2001 (להלן החוק).

1. אני הח"מ _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
תאריך לידה _____ מען _____ מיקוד _____

מבקש כי תינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין בטופס 2 המצורף.

2. אני מייפה את כוחו של _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____
שם משפחה _____
להגיש בקשה זו בשמי _____
תעודת זהות _____

3. מצ"ב : (1) תעודת מוסד טופס 2
(2) צילום תעודת זהות של הבגיר

תאריך _____ חתימה _____