|  |  |
| --- | --- |
| תאריך: |  |

לכבוד

**שי מדיני - קצין ביטחון מוסדות חינוך עיריית חולון**

הנדון: אישור ביטחוני לפעילות

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מאת: | | אילון | | | | |  | | הכנסת 8 | | | | | | | | | | |  | 03-5563438 | | | | | | |  |
|  | שם המוסד | | | | | |  | | כתובת | | | | | | | | | | |  | טלפון | | | | | | |  |
| א. | המוסד יקיים בתאריך | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | בין השעות | | | | |  | | | | | |
| ב. | **סוג הפעילות (פירוט מהות הפעילות):** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ג. | מקום האירוע: | | |  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  |  | | שם המקום | | | | | | | | | | | |  | | עיר | | | | | | | |  | רחוב ומספר | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | |
|  | מס' טלפון במקום האירוע | | | | | | | | |  |
| ד. | מס' משתתפים: | | | |  | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |
|  |  | | | | תלמידים | | | | | | | |  | | עובדי הוראה | | | | | | |  | | הורים | | |  | | | אחר | |
| ה. | אופן הגעה לאירוע ופיזור: | | | | | | | 1. | | | | בהסעה ע"י | | | | | | |  | | | | עצמאי / רגלי / תחבורה ציבורית | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 2. | | | | נקודת איסוף / יציאה מ: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 3. | | | | נקודת פיזור / סיום ב: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ו. | אחראי **פעילות וביטחון** שמנהל המוסד מינה לאירוע הנ"ל: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| תפקיד | | | | | | **שם מלא** | | | | | | | | | | | | **תפקיד במוסד** | | | | | | **מספר טלפון נייד** | | | | | |
| **אחראי פעילות** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| אחראי ביטחון (במידה ונדרש) | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |