|  |  |
| --- | --- |
| 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) |  |  |  |