

לשכת הבריאות המחוזית אשקלון

בריאות הסביבה

טלפון : 08-6745011
08-6745534

פקס : 08-6745557
סמ/

לכבוד
מנהל בריכת שחיה

הנדון : פתיחת עונת הרחצה

לצורך קבלת אישור משרד הבריאות לפתיחת עונת הרחצה בבריכת השחיה יש להגיש למשרדינו, לא יאוחר 01.06., פרטים ומסמכים הבאים :

1. שם הבריכה _____ כתובת _____
2. מס' טלפון _____ מס' פקס _____
3. שם המנהל _____ טלפון נייד _____
4. שם המפעיל _____ טלפון נייד _____
5. עותק רישיון עסק תקף עבור בריכת שחיה.
6. עותק של אישורי הסמכה של מפעיל הבריכה ומפעיל מחליף הניתן ע"י משרד הבריאות.
7. טופס נתונים טכניים של בריכה (מצ"ב).
8. דו"ח תקינות תקף של כל המערכות הבריכה הניתן ע"י החברה המתחזקת ומפעילה הציוד והבקרים בבריכה.
9. הסכם עם מעבדה מוכרת ע"י משרד הבריאות בה ייעשו בדיקות מיקרוביאליות של מי הבריכות.
10. דו"ח תקופתי על תקינות המז"ח (מתקן למניעת זרימה חוזרת) הניתן ע"י מתקין מוסמך.
11. היתר רעלים תקף.
12. אישור חשמלאי מוסמך על תקינות מערכות חשמל בשטח הבריכה ובחדר המכונות.

ללא האישורים המתאימים לא תינתן אישור פתיחת הבריכה בעונת הרחצה. הקרובה.
בברכת עונת רחצה טובה ומוצלחת.

בכבוד רב,
מרים חיימוב
מפקחת לבריאות הסביבה

העתק :
תיק בריכת שחיה - כאן