



תאריך: _____
(טופס 2)

מועצה מקומית זכרון יעקב
מחלקת משאבי אנוש

תעודת מוסד

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

שם המוסד: תיכון פלך זכרון יעקב **סוג המוסד:** בי"ס על יסודי

סמל מוסד: 374249

מען המוסד: השקד 4 זכרון יעקב 300900

טלפון איש הקשר: 04-6291896

אני הח"מ: _____
שם פרטי שם משפחה ת"ז

אחראי על קבלת עובדים לעבודה בבי"ס תיכון פלך

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

שם פרטי שם משפחה ת"ז

אני מצהיר/ה כי המוסד האמור הוא כהגדרתו בחוק.

שם משפחה שם פרטי חתימה חותמת