|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإدارة:** الإدارة العامة لشؤون الأسرة  **الدائرة:** دور الحضانات والأسر الحاضنة | **رمز النموذج:** | SS-3000-Temp03-v01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري رقم:** | SS-3000-13-V-01 |
| **تابع لإجراء عمل معياري بإسم:** | ترخيص دور الحضانات |

**نموذج توصية لجنة الفحص الميداني على طلب ترخيص دار حضانة**

|  |  |
| --- | --- |
|  | التاريخ: |
| معالي وزير الشؤون الاجتماعية حفظه الله  تحية طيبة وبعد،،، |

استناداً لقرار مجلس الوزراء رقم (11) لعام 2011 بلائحة تنظيم دور الحضانة، واستناداً للصلاحيات المخوّلة لنا كوزارة صاحبة اختصاص، وبناءً على توصية الإدارة العامة المختصة بخصوص حضانة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_، نوصي بالآتي:

توصية اللجنة بالموافقة:

|  |  |
| --- | --- |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | التاريخ |
| يوم شهر سنة |

توصية اللجنة بالرفض للأسباب التالية:

|  |  |
| --- | --- |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | التاريخ |
| يوم شهر سنة |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | أسماء أعضاء اللجنة وتواقيعهم: | | | |
| **#** | **المؤسسة** | **الاسم الرباعي والمسمى الوظيفي** | | **التوصية**  **نعم/ لا** | **ملاحظات** | **التوقيع** |
| 1. | وزارة الشؤون الاجتماعية | مدير المديرية (رئيس اللجنة) | |  |  |  |
| 2. | وزارة الشؤون الاجتماعية | مشرف دور الحضانة في المديرية (أمين السر) | |  |  |  |
| 3. | محافظة \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | مندوب عن المحافظة التي تقع في نطاقها دار الحضانة | |  |  |  |
| 4. | وزارة الصحة |  | |  |  |  |
| 5. | الدفاع المدني |  | |  |  |  |
| 6. | بلدية \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | مندوب عن البلدية التي تقع في نطاقها دار الحضانة | |  |  |  |
| 7. | وزارة الأشغال العامة |  | |  |  |  |

توصية المديرية

|  |
| --- |
| *توصية مدير المديرية المعني: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |
| --- | --- |
| اسم مدير المديرية المعني | التوقيع |
|  |  |
| التاريخ | ختم المديرية |
| يوم شهر سنة |  |

توصية الإدارة العامة

|  |
| --- |
| توصية الإدارة العامة لشؤون الأسرة / دائرة الحضانات والأسر الحاضنة*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |
| --- | --- |
| اسم مدير الإدارة المعني | التوقيع |
|  |  |
| التاريخ | ختم الإدارة |
| يوم شهر سنة |  |

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،،

|  |  |
| --- | --- |
| النسخ: | * نسخة للإدارة العامة لشؤون الأسرة (للحفظ) |
|  | * نسخة للمديرية |