|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 اللهتحية 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
 |