



טופס ביקורת יציאה לטיול (צ'ק ליסט) – עמוד 1

עותק של טופס זה, מלא וחתום, יועבר במהלך היציאה לטיול למאשר הטיול

נושא הבדיקה	פירוט	אישור ביצוע	הערות
אישור שיש בתיק הטיול את כל האישורים והרשימות	אישור מנהל לטיול - כולל אישור לפעילות חריגה להרכב הצוות ולמלווים וטלפונים חיוניים.		יש לעדכן לפני היציאה לפי דיווחי המדריכים
	אישורי הורים לכל החניכים מתחת לגיל 18		כולל אישור לפעילות מים ואתגר
	רשימת פרטי המשתתפים כללית – אצל אחראי הטיול ומוביל הטור קבוצתית – אצל כל אחראי אוטובוס ומדריך קבוצה		לעדכן לפני יציאה ובכל בוקר
	טבלת מגבלות רפואיות, רגישויות ואלרגיות		להעביר עותק לצוות הרפואי
	טפסי ביטוח למתנדב		מלאים וחתומים
	הוראות פתיחה באש למאבטחים		להחתים כל מאבטח לאחר קריאה
	הנחיות לאחראי אוטובוס		להעביר עותק לכל אחראי אוטובוס
	הנחיות למוביל קבוצה בשטח		להעביר עותק לכל מוביל קבוצה
	מפת 1:50,000 שעליה מסומן המסלול		
	ניהול סיכונים כתוב לכל הטיול		יוצג למאשר הטיול
הכנות מחייבות	ביצוע סיור הכנה מקדים או ווידוא שמדריך הטיולים בעל תו תקן לאזור הטיול והיה בכל המסלולים בשנה באחרונה.		
	בדיקת תחזית מזג האוויר לאזור הטיול ועדכון הטיול בהתאם – עומסי חום וחשש משטיפונות		לפי מפת אזורי אקלים
	אישור תכניות מול רמה ממונה		
	ביצוע פגישת סגירות וניהול סיכונים עם מדריך הטיול		
	עדכון והתייעצות עם קב"ט המועצה		



טופס ביקורת יציאה לטיול (צ'ק ליסט) – עמוד 2

נושא הבדיקה	פירוט	אישור ביצוע	הערות
אוטובוס	אישור קצין בטיחות - לאוטובוס		
	אישור הסעת תלמידים - לנהג		
	הימצאות אלונקה, תיק ע"ר, ערכת חילוץ, מים וקשר		
	גיל האוטובוס עד 10 שנים		
	חגורות בטיחות בכל המושבים		
	סריקת באוטובוס בטרם עלית החניכים		
ציוד	מכלי מים רזרביים ומנשאים		באוטובוס ולקבוצות בטח
	ציוד חובה לחניכים: מים, כובע, נעליים מתאימות		לוודא פיזית לפני יציאה
	תיקי ע"ר וחובשים כנדרש		
	ווידוא ציוד קבוצתי לפי רשימה		
תדריכים	לחניכים: לנסיעה, למסלולים ולאתרים לפי הצורך		לפי דגשים כתובים מראש
	מדריכי קבוצות ומלווים: לו"ז, תפקידם ואחריותם.		ע"י אחראי הטיול
	לנהגים: תכנית ולו"ז, תנאי לינה, צירי הנסיעה והעצירות. החלפת מספרי טלפון.		ע"י אחראי הטיול
	למדריכי הטיולים: לו"ז, מסלולים, ווידוא תעודות.		ע"י אחראי הטיול
	למאבטחים: הוראות פתיחה באש, מיקומם לאורך הטיול, קשר. ווידוא תעודות תו-תקן ואזור.		ע"י אחראי הטיול
	למלווים הרפואיים: לו"ז, ציוד, חלוקת אחריות וקשר, רכב פינוי ובתי חולים באזור.		ע"י אחראי הטיול

שם אחראי הטיול: _____ חתימה: _____ תאריך: _____