המסלול הנוסף - המלצה

שם המופע/מפגש אומנות/פעילות/ציור תאריך הצפייה: ________

מפיק: ראויה סעיד מיקום הצפייה: בית ספר יסודי "ה"

המופע נצפה במלואו: כן / לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: [✓ כן] / לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: ג - ה

האם ישנה הותאמה בין המופע לגיל התלמידים: [✓ כן] / לא (סמן)

מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: כן, תחומי אומנות שונים עם מגוון דרכי יצירה.

המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)

במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 20 תלמידים.

חווה דעתך על המופע/מפגש. השתמש בכל הכלים העומדים לרשותך ונמק:

התלמידים נהנו והתפעלו מאוד מהיצירה והחומרים, הם נחשפו למגוון שונה של עבודה ויצירה שמתאימה לכל תלמיד ובמיוחד לתלמידים מתקשים שימצאו את עצמם דרך היצירה ושימשו כל החושים. על מנת לחושיות בחומר ולחוות אותו.

פרטי הממליץ:

שם מלא: סוכיינה עוואד תפקיד: סגנית מנהל

ישוב שפרעם טלפון: 9501488 דוא"ל: SOKAINA@WALLA.CO.IL

הצהרת ממליץ:

הנני מצהיר ומאשר כי:

- המלצתי, לרבות פרטי האישיים, יפורסמו באתר סל תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיצע הנוסף
- המלצתי תקפה ל-3 שנים ממועד פרסומה באתר סל תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהא רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואמיתות הכתוב בהמלצה
- ידוע לי כי להמלצתי זו משקל רב בביצוע בחירת הרפרטואר לתלמידי בתי הספר בארץ
- אין לי ולא היה לי כל קשר עם מפיק ההצגה ו/או עם כל בעל עניין אחר במופע/מפגש שלגביו ניתנה המלצתי, לרבות עובדי סל תרבות ארצי
- האמור בהמלצתי זו אמת והיא מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותי האישיות

مدرسة شفاعمرو الابتدائية (هـ) عين عافية
בי"ס יסודי שפרעם ה עין עאפיה

חתימת הממליץ