

המסלול הנוסף - המלצה

שם המופע/מפגש לבת הילה תאריך הצפייה: _____
 מפיק: _____ מיקום הצפייה: למך קרני רמתן
 המופע נצפה במלואו כן / לא (סמן)
 הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן / לא (סמן)
 גיל התלמידים שצפו במופע: 3-6
 האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: כן / לא (סמן)
 מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: מרחב
 המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית נושא לימודי (סמן)
 במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 200-150 תלמידים.

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

ההצגה אכן מלווה לימודי יומיומיים, ההצגה מלווה את
סוגיית העצמה האתנית, מלווה את
מאמצינו בעניין של עבודה

פרטי הממליץ:

שם מלא: אליזה רגל תפקיד: מנהלת מרכז
 יישוב קרני רמתן טלפון: 054-667266 דוא"ל: AVIVAN@kavemelshomim.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 והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותי האישיות


 חתימת הממליץ