

**המלצה על מופע או מפגש**

שם המופע/מפגש: המגיש והמקבל  
 תאריך הצפייה: 18.5.2016  
 מיקום הצפייה: בבני ברק הסוכרת  
 מפיק: "אקדמיה קרית" התנועה  
 המופע נצפה במלואו (כן) לא (סמן)  
 הצפייה התקיימה בפני תלמידים: (כן) לא (סמן)  
 גיל התלמידים שצפו במופע: כיתה ג-ב  
 האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: (כן) לא (סמן)  
 מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: כן  
 המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)  
 במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 70 תלמידים. (במגיש אישי)

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

המגיש לווה במצגת מרתקת ומעניינת ביותר המעלה את  
ערכי הטורפים - הסופרים והמחברים בצורה מעניינת  
והמאת'ות ומקובל את הממצאים המוצגים קריטי של דיווח

נהרסתי

**פרטי הממליץ:**

שם מלא: שרה מלי תפקיד: מנכ"ל  
 יישוב: כנרת טלפון: 054571500 דוא"ל: 054571500@gmail.com

**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
- צפיתי צפייה רציפה במופע המומלץ על ידי.
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידעוטי האישיות

שרה מלי  
 חתימת הממליץ

18/5/2016  
 תאריך