המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש: _____ תאריך הצפייה: _____

מפיק: _____ מיקום הצפייה: _____

המופע נצפה במלואו: כן/לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן/ לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: _____

המלצתי שמופע/ מפגש זה מתאים לכיתה _____ עד כיתה _____

מופע זה מתאים לתחום: תיאטרון/ מחול/ ספרות/ אמנות פלסטית/ מוזיקה/ קולנוע/ אחר

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

במופע / מפגש יכולים לצפות בו זמנית עד _____ תלמידים
מספר תלמידים מומלץ

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

_____

_____

_____

<u>פרטי הממליץ:</u>

שם מלא: _____ תפקיד: _____

יישוב: _____ טלפון: _____ דוא"ל: _____@_____

<u>הצהרת הממליץ:</u>

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 וידיעותיי האישיות

_____

חתימת הממליץ

_____

תאריך