

המלצת על מופע או מפגש

תאריך הצפיה: 18/2/2018
 מקום הצפיה: _____

שם המופע/מפגש: סאנדי פון
 מפיק: סאנדי פון

המופע נצפה במלואו: כן/לא (סמן)
 הצפיה התקיימה בפני תלמידים: כן/לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: _____

המלצתי שמווע/מפגש זה מתאים לכיתה 1 עד כיתה 1
 מופע זה מתאים לתחומי: תיאטרון, מחול, ספרות, אמנויות פלסטית, מוזיקה, קולנוע, אחר
 המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא/פעילות הפגטיבית / נושא לימודי (סמן)

במופע / מפגש יכולים לצפות בו זמניות עד 150 תלמידים
 *מספר תלמידים מומלץ.

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

נתקל באנשים יפה נוחים ובקשרים טובים. לא חשבתי שמדובר באנשים מושגניים.
ההרכבת מושגנית, החומר ומחזורם טובים. מנגנון הדרישות מושגן.
פרטיהם מושגים: נקי, השינה, רוחני, מושגן.
 שם מלא: סאנדי פון תפקיד: ט. 03-52384905 דואיל: STWalls@mail.com
 יישוב: ר. 626/112 טלפון: 0523849056

הצהרות הממליץ :

הנני מצהיר ומאשר כי:

- המלצתי, לרבות פרטי האישים יפורסמו באתר סל תרבות ארצי באמצעות העלאות
- לאתר עלי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיבט הנוסף
- המלצתי תקפה ל- 3 שנים ממועד פרסוםה באתר סל תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהיה רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואミニות הכתוב
- בהמלצת
- ידוע לי כי להמלצתי זו משקל רב בבחירה בחירת הרופטוואר לתלמידי בתיכון הספר בארץ
- אין לי ולא יהיה לי כל קשר עם מפיק ההצגה ואו עם כל בעל עניין אחר במופע/מפגש
- שלגביו ניתנה המלצתי, לרבות עובדי סל תרבות ארצי
- האמור בהמלצתי זו אמת והוא מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותיי האישיות

סאנדי פון
 חתימת הממליץ

19/2/19

תאריך