

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש _____ בודד ברשת _____ תאריך הצפייה: 15/01/18

מפיק: _____ מיקום הצפייה: _____ ביה"ס _____

המופע נצפה במלואו: כן /

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן /

גיל התלמידים שצפו במופע: _____ ז-ט _____

האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: כן

מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: _____ כן _____

המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / נושא לימודי (סמון)

במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד _____ 500 _____ תלמידים .

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

המופע רלוונטי מאד לתלמידים. משלב משחק טוב ואמצעים טכנולוגיים. התלמידות ישבו מרותקות ובדממה לאורך כל המופע וזה בלבד מעיד על הצלחה!

פרטי הממליץ:

שם מלא: _____ ענת אייגנר _____ תפקיד: _____ רכזת ח"ח _____

יישוב _____ כפר הרא"ה _____ טלפון: _____ 0524558679 _____ דוא"ל: _____
anat.aygner@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 וידיעותי האישיות

_____ ענת אייגנר _____

_____ 272/2018/ _____

חתימת הממליץ

תאריך