

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש: אפיכורס על אמונת ישראל תאריך הצפייה: 27/11/19
מפיק: ר' אריאל אברמוביץ מיקום הצפייה: בית ספר בני צבי
המופע נצפה במלואו: כן / לא (סמן)

הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן / לא (סמן)
גיל התלמידים שצפו במופע: שנת 5

האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: כן / לא (סמן)
מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי:
המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן)
במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 200 תלמידים.

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

המופע הוא מאוד נוסח על התלמידים
היותו קשוב ופאסיבי פאסון מקור
ומועצת הורים

פרטי הממליץ:

שם מלא: אילנה קוונק תפקיד: סגנית נכבה שנה 5
ישוב: ר"ת טלפון: _____ דוא"ל: ILANNA.KADDEL9@WALLA.COM
052-9541046

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 /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 וידיעותיי האישיות

[Signature]
חתימת הממליץ

27/11/19
תאריך