



המלצה על מופע / מפגש - בהיצע הנוסף

שם המופע / מפגש: קרטיטו
תאריך הצפייה: 20/01/23
מפיק: _____
מיקום הצפייה: אורח מאלות
המופע נצפה במלואו: (כן) לא (סמן) _____
הצפייה התקיימה בפני תלמידים: (כן) לא (סמן) _____
גיל התלמידים שצפו במופע: 5-7
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:
אנחנו מאהיב ומקבל את דבריך מאוחר ארצים, מרגיש
אתם ומעלים את עצמא אלהם
א הארצים והמורים לפני מהמאכל

פרטי הממליץ:

שם מלא: רני רבן תפקיד: סגנית מנהלת יישוב מאלות גורשית
מסי טלפון נייד: 050:9849233 דוא"ל: _____@_____
batsheva.c@maalot.art.org.il
הצהרת הממליץ:

הנני מצהיר ומאשר כי:

- המלצתי, לרבות פרטי האישיים יפורסמו באתר סל תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן / מפיק, מגיש הבקשה למסלול החיצע 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.

תאריך: 21/2/24
חתימת הממליץ: _____