

**המלצה על מופע או מפגש**

שם המופע/מפגש: התקנת סיס"י - זיהוי  
תאריך הצפייה: 8/2/2017  
מפיק: \_\_\_\_\_  
מיקום הצפייה: אולם המועדון  
המופע נצפה במלואו: כן / לא (סמן)  
הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן / לא (סמן)  
גיל התלמידים שצפו במופע: כיתה ג'  
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 400 תלמידים.

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

המופע ממשקל ומעניין ויש בו חשיבות רבה ללומדי המורה, המורה  
המופע ממשקל ומעניין ויש בו חשיבות רבה ללומדי המורה, המורה  
המופע ממשקל ומעניין ויש בו חשיבות רבה ללומדי המורה, המורה

**פרטי הממליץ:**

שם מלא: שרה רוזן תפקיד: מנהל - אולם המועדון  
ישוב: תל אביב טלפון: 03-38500 דוא"ל: SILCOMI.ROZEN@GMAIL.COM  
3ERG

**הצהרת ממליץ:**

- הנני מצהיר ומאשר כי:
- המלצתי, לרבות פרטי האישיים, יפורסמו באתר של תרבות ארצי באמצעות העלאתם לאתר על ידי האמן/מפיק, מגיש הבקשה למסלול ההיצע הנוסף
- המלצתי תקפה ל-3 שנים ממועד פרסומה באתר של תרבות ארצי
- במהלך תקופה זו יהא רשאי כל גורם שימצא לנכון לוודא נכונות ואמינות 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 של תרבות ארצי
- צפיתי צפייה רציפה במופע המומלץ על ידי.
- האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותיי האישיות

שרה רוזן  
חתימת הממליץ

8/2/2017  
תאריך