

המלצה על מופע או מפגש

שם המופע/מפגש: כספיק נור
 תאריך הצפייה: 13/12/16
 מיקום הצפייה: אמפי תינוק לטול הילך
 מפיק: _____
 המופע נצפה במלואו: כן / לא (סמן)
 הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן / לא (סמן)
 גיל התלמידים שצפו במופע: 16-18
 האם ישנה התאמה בין המופע לגיל התלמידים: כן / לא (סמן)
 מאשר שהמופע/מפגש משתייך לתחום אמנות ספציפי: ספרות
 המופע/מפגש מתאים לאירוע שיא / פעילות הפגתית / נושא לימודי (סמן) טעור ספרות
 במופע/מפגש יכולים לצפות בו-זמנית עד 200 תלמידים.

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

איפה מלווה שטראפטר (גינה במגוון נושאים אישיים) (אנדר, קשיי קשב וכיבוד, גוף ההתקנת)
כאשר נושאים תכתיים כגון נגינת האחד, סלפאנו, רבנד, בסוליה יש מצד אחד חטיפה
לתינוקים אישיים בצד שיתוף בסוליות הפעילו והכל באליה לטול נגינה, לאישי ויטור, של קבלה
והדגמה תוך הדגמות זמנא בזמן אולמותיה קתוליה ואחטבות. התלמידים לטול
לטול התקברו עסגנון הדגיה (כספיקן וורד) טיבה לצוקרה טיטול קצב וקסם לטול

פרטי הממליץ:

שם מלא: לטורה האר תפקיד: ככלת תינוק לקרני
 יישוב: נופה טלפון: 04-8300501 דוא"ל: LIORA@LEOBAECK.NET

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 לזוודא 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 וידיעותיי האישיות

לטורה האר

16.12.16

חתימת הממליץ

תאריך