

## המלצה על מופע / מפגש - בהיצע הנוסף

שם המופע / מפגש: \_\_\_\_\_ תאריך הצפייה: \_\_\_\_\_

מפיק: \_\_\_\_\_ מיקום הצפייה: \_\_\_\_\_

המופע נצפה במלואו: כן / לא (סמן) הצפייה התקיימה בפני תלמידים: כן / לא (סמן)

גיל התלמידים שצפו במופע: \_\_\_\_\_

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:

---

---

---

פרטי הממליץ:

שם מלא: \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_

מס' טלפון נייד: \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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 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.

\* האמור בהמלצתי זו אמת והינו מבוסס על ניסיוני המקצועי וידיעותיי האישיות.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הממליץ: \_\_\_\_\_