

### המלצה על מופע או מפגש

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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ תלמידים.

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

---

---

---

### פרטי הממליץ:

שם מלא: \_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_

יישוב \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 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 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

---

חתימת הממליץ

---

תאריך