



אגודה לאומית לקימום אנשים
עם מוגבלות שכלית בישראל (ע"ר)



משרד הרווחה והשירותים החברתיים

האגף לטיפול באדם עם פיגור שכלי

טופס משוב לאמנים:

שם המופע: מופע נג' (שירה)

שם נותן השירותים: אריק ז'אנר

תאריך המופע ושעה: 30.3.14 11:15 - 10:15

פרטי המסגרת בה התקיים המופע:

שם המסגרת: פלטת סאט - שירה, גיטאקסטין

כתובת: דונט סטארט שירה, (כנרת חת)

פרטי איש קשר: אימון 050-6916531

התרשמות נציג המסגרת מהמופע: מופע מצוי!

הצגת נהיגה מאויד, השמיעו נג'א, אג

הס' צריח ונחמיאז בילם

אנין מתכו נג' ארצות המצוקה

שם + חתימת נציג המסגרת: אימון ארצות

חתימת נותן השירותים: [Signature]



אגודה לאומית לקידום אנשים
עם מוגבלות שכלית בישראל (ע"ר)



משרד הרווחה והשירותים החברתיים

האגף לטיפול באדם עם פיגור שכלי

טופס משוב לאמנים:

שם המופע: אין גלגל - כי נסב

שם נותן השירותים: מ"ר

תאריך המופע ושעה: 29/3/17, 18:00

פרטי המסגרת בה התקיים המופע:

שם המסגרת: מכון אולפני 33

כתובת: מנה

פרטי איש קשר: צ'ר מארצ' צלב - מנה

התרשמות נציג המסגרת מהמופע: מאז חסין, נחם

ה' צ'ר ו- צ'ר פ'ר פ'ר פ'ר פ'ר פ'ר
אני היב קט'ר אנוניס אלב והמ
הפ'ר אנוניס אלב והמ

שם + חתימת נציג המסגרת: צ'ר מארצ' צלב - מנה

חתימת נותן השירותים:



אגודה לאומית לקידום אנשים
עם מוגבלות שכלית בישראל (ע"ר)



משרד הרווחה והשירותים החברתיים

האגף לטיפול באדם עם פיגור שכלי

טופס משוב לאמנים:

שם המופע: ליק זמן - סי' (טפס)

שם נותן השירותים: _____

תאריך המופע ושעה: 29/3/2017 10³⁰

פרטי המסגרת בה התקיים המופע:

שם המסגרת: נצרת - מעון ביתנו בקיבוץ מסדף הכומה (אשירותים) פתחתי"ק

כתובת: נצרת כפסל ת.ד. 50566

פרטי איש קשר: דפנה תעלוקה 0526136169

התרשמות נציג המסגרת מהמופע:

פזופס פיה נפדר, כולם נשתתפו ופי'ן
שמחים, נשכחים מאוה יפים

שם + חתימת נציג המסגרת: ערינת סגל ערי'פ

חתימת נותן השירותים: _____



אגודה לאומית לקיפום אנשים
עם מוגבלות שכלית בישראל (ע"ר)



משרד הרווחה והשירותים החברתיים

האגף לטיפול באדם עם פיגור שכלי

טופס משוב לאמנים:

שם המופע: אויך סימנת - פלי נשים

שם נותן השירותים: _____

תאריך המופע ושעה: יום א' 5/3/17 16:30

פרטי המסגרת בה התקיים המופע:

שם המסגרת: בר צרור

כתובת: רובין 28

פרטי איש קשר: אמיר צוקרמן - רכ"ל חינוך

התרשמות נציג המסגרת מהמופע: מקסים! מהנה מאוד!

נושאים מצוינים שלקחו חלק ונתנו משוב

כח הצוות שיבח והציינו שמתו

ושייבו פעולה.

שם + חתימת נציג המסגרת: אמיר צוקרמן

חתימת נותן השירותים: _____



אגודה לאומית לקימום אנשים
עם מוגבלות שכלית בישראל (ע"ר)



משרד הרווחה והשירותים החברתיים

האגף לטיפול באדם עם פיגור שכלי

טופס משוב לאמנים:

שם המופע: לילן ז'לן - ס'י נשני

שם נותן השירותים: _____

תאריך המופע ושעה: 31/03/17 10³⁰

פרטי המסגרת בה התקיים המופע:

שם המסגרת: ג'ח אור'

כתובת: 31 ד'ח 4 רבוב

פרטי איש קשר: ארטאס ו'נו

התרשמות נציג המסגרת מהמופע: _____

מופע מצוינות מלאה 3 יורים

עליו

שם + חתימת נציג המסגרת: ארטאס ו'נו

חתימת נותן השירותים: [Signature]