**KARTA ZGŁOSZENIA - TEATR**

**PRZEGLĄD ARTYSTYCZNY SZKÓŁ DZIELNICY XII**

NAZWA I ADRES SZKOŁY

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO NAUCZYCIELA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

TELEFON KONTAKTOWY

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NAZWA GRUPY TEATRALNEJ LUB NAZWISKA UCZESTNIKÓW

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ILOŚĆ UCZESTNIKÓW

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

KATEGORIA WIEKOWA (JEŻELI W ZESPOLE WYSTĘPUJĄ UCZNIOWIE ZARÓWNO Z KLAS IV – VI JAK I VII-VIII PROSIMY O WYBÓR TEJ KATEGORII, DO KTÓREJ NALEŻY WIĘKSZOŚĆ ZESPOŁU)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TYTUŁ PRZEDSTAWIENIA

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CZAS TRWANIA PRZEDSTAWIENIA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

POTRZEBY TECHNICZNE (ZOSTANĄ ZREALIZOWANE W MIARĘ MOŻLIWOŚCI TECHNICZNYCH ORGANIZATORA)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….