

**XXI PRZEGLĄD DZIECIĘCEJ TWÓRCZOŚCI TEATRALNEJ  
O ZŁOTE PIÓRO KOSZAŁKA OPAŁKA  
Karta Zgłoszenia**

**1. Nazwa zespołu**

.....

**2. Kategoria wiekowa** /proszę zaznaczyć odpowiednią kategorię znakiem „X”/

- SCENA DZIECIĘCA .....
- SCENA MŁODZIEŻOWA .....

**3. Informacje o spektaklu** /proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/

- tytuł:.....
- scenariusz:.....
- reżyseria:.....
- opracowanie muzyczne:.....
- opracowanie plastyczne:.....
- czas trwania:.....
- realizacyjne potrzeby (oświetlenie, nagłośnienie, przestrzeń sceniczna ,itp.)

.....  
.....

**4. Łączna ilość osób** .....

**5. Dane do kontaktu** /proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/

- nazwa szkoły (placówki):  
.....
- adres: .....
- tel.: .....
- e-mail:.....

**6. Instruktor/opiekun** /proszę kompletnie wypełnić drukowanymi literami/

- imię i nazwisko:  
.....
- tel.: .....
- e-mail: .....

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis instruktora

\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć placówki delegującej