

# XXII Przegląd Dziecięcej Twórczości Teatralnej O Złote Pióro Koszałka Opalka, 5 - 6 maja 2015

## K A R T A   Z G Ł O S Z E N I A

### 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