

# KARTA ZGŁOSZENIA

## II Ogólnopolski Festiwal Małych Form Teatralnych Teatrów Szkolnych 2024

1. Nazwa szkoły.....

.....

2. Nazwa grupy .....

.....

3. Ilość uczestników .....

4. Tytuł spektaklu.....

5. Autor scenariusza.....

6. Reżyseria.....

7. Czas trwania spektaklu.....

8. Wymogi sceniczne.....

.....

- Światło

- Dźwięk

- inne.....

- .....

- .....

9. Imię i nazwisko opiekuna grupy.....

10. Adres szkoły.....

telefon kontaktowy.....

e-mail .....

11. Krótka informacja o zespole teatralnym i tematyce spektaklu .....

.....

.....

.....

.....

.....