

**VI POWIATOWY PRZEGLĄD  
MAŁYCH FORM TEATRALNYCH**

**APLI PAPLI  
„Koszyczek różności”**

**KARTA ZGŁOSZENIA**

1. Nazwa szkoły, placówki (adres, telefon) .....
2. Kategoria wiekowa (przedszkola, 1-3 SP, 4-6SP, 1-3 Gimnazjum) .....
3. Liczba uczestników .....
4. Tytuł i rodzaj przedstawienia (teatr aktora, teatr lalki) .....
5. Czas prezentacji .....
6. Czas na przygotowanie sceny .....
7. Imię i nazwisko opiekuna .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997  
o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z dnia 29 października 1997 r.)**

.....  
podpis