

XII POWIATOWY PRZEGLĄD MAŁYCH FORM TEATRALNYCH

APLI PAPLI

„Życie to teatr.”

KARTA ZGŁOSZENIA

*** Prosimy wypełnić drukowanymi literami ***

- Nazwa szkoły, placówki (adres, telefon)

.....
.....

- Kategoria wiekowa (przedszkola, 1-3 SP, 4-6 SP, 1-3 gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalne)

.....

- Liczba uczestników

- Tytuł i rodzaj przedstawienia (teatr aktora, teatr lalki)

.....
.....

- Czas prezentacji

- Czas na przygotowanie sceny

- Imię i nazwisko opiekuna

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

.....

podpis