

Formularz zgłoszeniowy

*załącznik nr 1 do Regulaminu przeglądu konkursowego na SPEKTAKL
TEATRALNY dla projektu Internetowy Przegląd Szkolnych Zespołów
Teatralnych w ramach Internetowego Teatru TVP dla szkół*

1	Nazwa szkoły	
2	Dane szkoły: adres, telefon, email	
3	Imię i nazwisko opiekuna szkolnego zespołu teatralnego(uczestnika)	
4	Nazwa szkolnego zespołu teatralnego (uczestnika)	
5	Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby, która w imieniu szkoły zgłasza szkolny zespół teatralny (uczestnika) do przeglądu	
6	Kategoria uczestnika: Szkoła podstawowa Gimnazjum Szkoła ponadgimnazjalna ▪ <i>Wpisać właściwe</i>	
7	Tytuł spektaklu	
8	Czas trwania spektaklu	
9	Twórcy spektaklu: - autor scenariusza własnego lub autor adaptacji (w tym przypadku konieczne podanie autora i tytułu tekstu wyjściowego) -reżyseria -scenografia -muzyka -kostiumy -obsada -inne	
10	Opis spektaklu (maks 1 strona informacji niezbędnych do promocji spektaklu) oraz ważne i ciekawe informacje o uczestniku	

Podpis zgłaszającego