**KARTA ZGŁOSZENIA ZESPOŁU**

**XXI REGIONALNEGO PRZEGLĄDU TEATRÓW DZIECIĘCYCH I MŁODZIEŻOWYCH**

**„O TORT BABY JAGI”**

**\* PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**NAZWA ZESPOŁU …………………………..………………………………………………………………….**

**INSTYTUCJA ZGŁASZAJĄCA**

Nazwa Szkoły / Placówki/ ….…………………………..………….…………………………………………........

Kod, miejscowość, ulica ..………………………………………………..…………..................................

Powiat, gmina :……………………………………………………………………..……………………………….

Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………….

e – mail: …………………………………………………………………………………………………………….

Informacja o zespole ………………………………………………………………….…………….………………

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Liczba członków zespołu……………… Wiek wykonawców (klasa) ..……………………………………………

**Tytuł spektaklu …… ………………………………………………………………………………………………**

**Autor tekstu ……………………………………… …Autor scenariusza ..………...……………………………**

**Reżyseria ….……………………………………………………………………………………………………......**

**Scenografia …………………………………………………………………………………………………………**

**Kostiumy …………………………………………………………………………………………………………...**

**Muzyka ……………………………………………………………………………………………………………..**

**Czas trwania spektaklu ………….……… minut**

*Zapoznałam/em się z Regulaminem Przeglądu*

 **…………………....................................**

 *(podpis Instruktora)*