**Karta zgłoszenia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwa zespołu** |  |
| **2.** | **Reprezentowana szkoła** (nazwa szkoły, adres, telefon) |  |
| **3.** | **Imię i nazwisko opiekuna oraz telefon kontaktowy****(wypełnić drukowanymi literami)** |  |
| **4.** | **Tytuł spektaklu** |  |
| **5.** | **Czas trwania** (nie więcej niż 5 minut – w przypadku przekroczenia w/w czasu komisja konkursowa będzie odejmowała punkty) |  |
| **6.** | **Autor scenariusza** (oryginalny, zapożyczony) |  |
| **7.** | **Liczba osób występujących w spektaklu** |  |

**Uwaga!**

**W przypadku szkół podstawowych należy każdą grupę wiekową zgłosić na osobnym formularzu.**