**Karta Zgłoszenia**

**Festiwalu Małych Form Teatralnych**

***1. Nazwa teatru****................................................................................................................................................*

***2. Imię i Nazwisko opiekuna*** *.........................................................................................................................................................*

***3. Nazwa i adres szkoły delegującej………………………………………………………….***

***4. Adres do korespondencji*** *............................................................................................................................................................*

*................................................................................................................................................................................................................................*

***5. Numer telefonu i mail do opiekuna*** *...........................................................................................................................*

***6. Tytuł spektaklu*** *..................................................................................................................................................................................*

***7. Autor scenariusza………………………………………………………….....................***

***8.Muzyka****.....................................................................................................................................................................................................*

***9. Rodzaj nośnika podkładu muzycznego i format***

***………………………………………………………………………………………………………………………10. Czas trwania spektaklu…………………………………………………………………***

***11. Czas trwania montażu dekoracji…………………………………………………………..***

***12. Ilość osób (aktorów) biorących udział w spektaklu……………………..***

***dane osobowe uczniów****............................................................................*

***13. Wymagania techniczne konieczne do spektaklu***

***14. Autor plakatu*** *.................................................................................*

 *(miejscowość, data) (podpis kierownika zespołu)*

 *.............................................*

 *(pieczęć instytucji delegującej)*