

ZGŁOSZENIE KWALIFIKACYJNE
do Powiatowego Festiwalu Artystycznego Dzieci i Młodzieży
w Tarnowskich Górach

Nazwa Szkoły / Placówki _____

Adres Szkoły / Placówki _____

Telefon kontaktowy _____ fax. _____

Adres poczty elektronicznej Szkoły / Placówki _____

Rodzaj zespołu (zgodnie z regulaminem)
/ kategoria wiekowa/ _____

/ kategoria konkursowa/ _____

Imię i nazwisko Instruktora _____

Telefon kontaktowy _____ komórkowy _____

Adres poczty elektronicznej Instruktora _____

POTRZEBY TECHNICZNE

Liczba uczestników w zespole (dotyczy wszystkich zespołów) _____

Liczba uczestników w zespole (dotyczy wyłącznie zespołów z placówek oświatowo-wychowawczych) _____

- _____:
- a. uczestnicy zespołu – uczniowie z klas I - III szkół podstawowych _____
 - b. uczestnicy zespołu – uczniowie z klas IV – VI szkół podstawowych _____
 - c. uczestnicy zespołu – uczniowie gimnazjów _____
 - d. uczestnicy zespołu – uczniowie szkół ponadgimnazjalnych _____

Czas trwania występu _____

Repertuar

1/ _____ autor _____

2/ _____ autor _____

Dotyczy zespołów teatralnych

Autor _____

Reżyseria _____

Muzyka _____

Scenografia _____

Organizator Festiwalu

Przewodniczący Komisji

Dla każdego zespołu należy przesłać osobne zgłoszenie!