

Formularz zgłoszeniowy

1	Nazwa szkoły/ domu kultury lub innej organizacji oświatowej	
2	Dane szkoły/domu kultury lub innej organizacji oświatowej: adres, telefon, email	
3	Imię i nazwisko opiekuna zespołu teatralnego (uczestnika)	
4	Nazwa zespołu teatralnego (uczestnika)	
5	Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby, która w imieniu szkoły/domu kultury lub innej organizacji oświatowej zgłasza zespół teatralny (uczestnika) do przeglądu	
6	Kategoria uczestnika*: szkoła podstawowa gimnazjum szkoła ponadgimnazjalna dom kultury/ inna organizacja oświatowa *(oznaczyć właściwe)	
7	Tytuł przedstawienia	
8	Czas trwania przedstawienia	
9	Twórcy przedstawienia: – tytuł i autor oryginalnego dzieła klasyki literatury polskiej – autor scenariusza własnego – reżyseria – scenografia – muzyka – kostiumy – obsada – inne	
10	Opis przedstawienia (maks 1 strona informacji niezbędnych do promocji przedstawienia) oraz ważne i ciekawe informacje o uczestniku	

Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję treść Regulaminu przeglądu na przedstawienie teatralne pod hasłem „Miłość” w ramach Internetowego Przeglądu Uczniowskich Zespołów Teatralnych projektu Internetowego Teatru TVP dla szkół.

Podpis zgłaszającego