

**Zgłoszenie uczestnictwa
w konkursie małych form teatralnych „dopalacze – ryzykujesz życiem” 2019
(etap powiatowy/wojewódzki)**

(wypełnić oddzielnie dla każdego zespołu, jeśli udział w konkursie bierze więcej niż jeden zespół)
przesłać na adres właściwej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej

WYPEŁNIA **DYREKTOR** PLACÓWKI NAUCZANIA I WYCHOWANIA ZGŁASZANEJ DO KONKURSU LUB
NAUCZYCIEL – OPIEKUN ZESPOŁU.

1.	Nazwa szkoły	
2.	Adres szkoły	
3.	Telefon	
4.	E-mail	
5.	Tytuł występu scenicznego	
6.	Imię i nazwisko, wiek/klasa osób występujących	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7.	Autor scenariusza	
9.	Imię i nazwisko opiekuna grupy	
10.	Typ podkładu muzycznego	Płyta CD, pendrive, własny instrument *właściwe podkreślić
11.	Instrumenty własne, jakie ?	
12.	Ilość mikrofonów	
13.	Inne wymagania	

Wyrażam zgodę na przystąpienie do Konkursu

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczętka placówki

.....
Czytelny podpis dyrektora placówki

