

**Załącznik do Regulaminu VII Przeglądu Małych Form Teatralnych  
„DZIEŃ TEATRU W DWÓJCE” – „W magicznym świecie fantazji”**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Nazwa grupy teatralnej	
Tytuł przedstawienia	
Adres szkoły, e-mail	
Czas trwania (nie dłużej niż 15 minut)	
Liczba uczestników	
Uwagi dotyczące kwestii technicznych	
Imię i nazwisko opiekuna grupy	
Tel. kontaktowy, e-mail	

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka szkoły, podpis

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią Regulaminu Przeglądu

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis opiekuna grupy