

**WOJEWÓDZKI PRZEGLĄD TEATRÓW DZIECIECYCH I MŁODZIEŻOWYCH' 2019**  
**SCENA POWIATOWA**

**KARTRA ZGŁOSZENIA**

Nazwa zespołu	
Imię i nazwisko instruktora	
Adres, telefon	
Tytuł widowiska	
Autor scenariusza	
Scenografia	
Opracowanie muzyczne	
Forma	
Czas trwania widowiska	
Warunki prezentacji (montaż, demontaż)	
Informacje o zespole (ważniejsze wydarzenia)	
Skład zespołu (ogółem)	
Dziewczęta	Instruktorzy
Chłopcy	Obsługa, opieka

.....  
**(podpis instruktora)**

.....  
**(Podpis i pieczęć delegującego)**

**OPINIA RADY KONSULTANTÓW PRZEGLĄDU POWIATOWEGO :**