



**XIV Regionalny Przegląd Dorobku Artystycznego Dzieci i Młodzieży  
„PREZENTACJE TEATRALNE 2017”**

**KARTA ZGŁOSZENIA** NR ..... KAT.....

Nazwa zespołu .....

Ilość uczestników .....

Wiek uczestników .....

Tytuł spektaklu .....

Autor .....

Reżyser .....

Scenografia .....

Muzyka .....

Choreografia .....

Czas trwania .....

Reprezentowana placówka /adres, telefon/.....

.....

Informacja o zespole .....

.....

Szczególne potrzeby techniczne .....

.....

Pieczęć szkoły /placówki/

Podpis dyrektora

.....

.....

Data .....