

Rejonowy Przegląd Małych Form Teatralnych 2018r.

KARTA ZGŁOSZENIA

(Prosimy wypełniać drukowanymi literami)

1. Instytucja /nazwa lub nr przedszkola/:

.....

adres

telefon

2. Imię i nazwisko nauczyciela przygotowującego dzieci:

.....

3. Wiek dzieci

.....

4. Ilość uczestników

.....

5. Tytuł inscenizacji

6. Czas trwania inscenizacji.....

7. Wymagania techniczne

.....

8.

Zgłoszenia należy przesać **do 07.05.2018r.** na adres:

Młodzieżowy Dom Kultury ul. Grabowo 2,

fax: 58 698 86 18 wew. 25, e- mail: biuro@mdk.gdynia.pl

Pieczętka placówki

Podpis nauczyciela

Załącznik nr 1: oświadczenie wypełnione przez rodzica lub opiekuna.