**KARTA ZGŁOSZENIA**

**„Teatromania dla Najmłodszych 2020”**

w roku szkolnym 2019/2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa, adres szkoły** **oraz telefon kontaktowy** |  |
| **Liczba uczestników** |  |
| **Imiona i nazwiska uczestników** | 1. | 11. |
| 2. | 12. |
| 3. | 13. |
| 4. | 14. |
| 5. | 15. |
| 6. | 16. |
| 7. | 17. |
| 8. | 18. |
| 9 | 19. |
| 10. | 20. |
| **Imiona i nazwiska opiekunów** |  |
| **Tytuł przedstawienia** |  |
| **Czas trwania przedstawienia** |  |
| **Podkład muzyczny** **na pendrive** | TAK | NIE |
| **Uwagi** |  |

…………………..………………………………………………………..

data i podpis opiekuna

Czytelnie wypełnioną kartę zgłoszenia należy przesłać do **28 lutego 2020 r.** na adres:

*SP nr 45, ul. Zakątek 20, 41 – 907 Bytom, fax. tel. 32 3867638*

*lub e-mailem sp45bytom@interia.pl*