

## KARTA ZGŁOSZENIA

### 13. EDYCJA PRZEGLĄDU MAŁYCH FORM TEATRALNYCH „DRAMAT I TRAGEDIĘ POZOSTAW TEATROWI”

Zgłaszam do udziału w 14. edycji Przeglądu Małych Form Teatralnych „Dramat i tragedię pozostaw teatrowi” zespół z .....

Prosimy o wypełnienie poniższego formularza i przesłanie go w wersji papierowej (formularz wypełniamy tylko na komputerze) do dnia **28 kwietnia 2016 r.** na adres:

*Departament Edukacji, Sportu i Turystyki  
Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego  
ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 1  
15-888 Białystok*

oraz elektronicznie (jako załącznik, bez formatowania i bez zabezpieczeń typu pdf) na adres:  
[urszula.zukowska@wrotapodlasia.pl](mailto:urszula.zukowska@wrotapodlasia.pl):

|                                                                                                                       |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Rejon<br><i>(podkreślić właściwy rejon)</i>                                                                           | 1. Białystok<br>2. Łomża<br>3. Suwałki |
| Pełna nazwa gimnazjum<br>(z zespołem szkół i patronem)                                                                |                                        |
| Telefon do szkoły                                                                                                     |                                        |
| e-mail do szkoły                                                                                                      |                                        |
| Pełny adres gimnazjum                                                                                                 |                                        |
| Imię i nazwisko dyrektora<br>gimnazjum                                                                                |                                        |
| Krótką informacją o Zespole                                                                                           |                                        |
| Tytuł spektaklu                                                                                                       |                                        |
| Czas spektaklu                                                                                                        |                                        |
| Czego dotyczy spektakl<br>(2 -3 zdania)                                                                               |                                        |
| Rekwizyty, które musi zapewnić<br>organizator eliminacji strefowych<br><i>(lub wpisać: „we własnym<br/>zakresie”)</i> |                                        |
| Liczba członków zespołu                                                                                               |                                        |
| Imię i nazwisko<br>Opiekuna/Opiekunów Zespołu                                                                         |                                        |
| Który raz gimnazjum bierze udział<br>w Przeglądzie?                                                                   |                                        |

#### **Uwaga:**

Jeśli udział w przeglądzie deklarują dwa zespoły z jednego gimnazjum bądź ośrodka, należy dla każdego z nich wypełnić i przesłać odrębną kartę zgłoszenia.

.....  
imię i nazwisko dyrektora gimnazjum/ośrodka kultury  
(lub imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej)