

ZGŁOSZENIE

do Miejskiego Festiwalu Artystycznego Dzieci i Młodzieży w Piekarach Śląskich

Nazwa Szkoły / Placówki

Adres Szkoły / Placówki

Telefon kontaktowy e-mail

Gatunek artystyczny zespołu / zgodnie z wymogami regulaminu/

Nazwa zespołu

Kategoria wiekowa / zgodnie z wymogami regulaminu/

Liczba uczestników w zespole:

- a. dzieci z przedszkoli
- b. uczniowie z klas I – III szkół podstawowych
- c. uczniowie z klas IV – VI szkół podstawowych.....
- d. uczniowie z klas VII, VIII szkół podstawowych i szkół ponadpodstawowych.....

Imię i nazwisko nauczyciela/instruktora

Telefon kontaktowy do nauczyciela/instruktora

Adres poczty elektronicznej nauczyciela/instruktora.....

Potrzeby techniczne

Czas trwania występu

Repertuar

Dotyczy zespołów muzycznych:

1. Tytuł..... muzyka/słowa.....

2. Tytuł..... muzyka/słowa.....

Dotyczy zespołów tanecznych:

1. Tytuł kompozytor.....

Dotyczy zespołów teatralnych:

1. Tytuł..... autor/reżyser.....

Dla każdego zespołu należy przesłać osobne zgłoszenie!

.....
podpis nauczyciela/instruktora