

Karta Zgłoszenia udziału w Przeglądzie Teatrzyków Mikołajkowej Gali Przedszkolaków 2011

Przypominamy o ograniczeniach czasowych: czas trwania spektaklu nie może przekroczyć **20 minut**.

Nazwa grupy:			
Ilość członków grupy:			
Imię, nazwisko członków grupy:	Wiek:	Imię, nazwisko członków grupy:	Wiek:
1)		16)	
2)		17)	
3)		18)	
4)		19)	
5)		20)	
6)		21)	
7)		22)	
8)		23)	
9)		24)	
10)		25)	
11)		26)	
12)		27)	
13)		28)	
14)		29)	
15)		30)	

Krótki opis scenografii:			
Imię i nazwisko opiekuna grupy:		E-mail opiekuna:	
Nazwa i numer placówki:	Adres:	Telefon:	E-mail placówki:
W jaki sposób dotarł do pani /a regulamin konkursu:	a) skrytka w Departamencie Edukacji Urzędu Miejskiego b) e-mail c) strona internetowa MDK d) inaczej		