

## ZGŁOSZENIE

### do Powiatowego 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.....

#### **Dotyczy zespołów tanecznych:**

1. Tytuł ..... muzyka.....

#### **Dotyczy zespołów teatralnych:**

1. Tytuł..... autor/reżyser.....

**Dla każdego zespołu należy przesłać osobne zgłoszenie!**

.....  
*podpis nauczyciela/instruktora*