**KARTA ZGŁOSZENIA**

**XIV GMINNY KONKURS MAŁYCH FORM TEATRALNYCH (TEATR JEDNEGO AKTORA) O PUCHAR PRZEWODNICZĄCEGO KOMISJI OŚWIATY RADY MIEJSKIEJ GMINY KRUSZWICA**

Pieczęć szkoły/placówki

**1. Imię i nazwisko uczestnika konkursu:**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**2. Szkoła:**

**……………………………………………………………………………………………………….**

**3. Klasa:**

**……………………………………………………………………………………………………..**

**4. Tytuł utworu:**

**…………………………………………………………………………………………………….**

**5. Autor:**

**……………………………………………………………………………………………………**

**6. Imię i nazwisko opiekuna:**

**..……………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………..**

**Podpis opiekuna**