

KARTA ZGŁOSZENIA UDZIAŁU W PRZEGLĄDZIE

SZKOŁA

ADRES.....

NAZWA GRUPY.....

KATEGORIA WIEKOWA.....

LICZBA UCZNIÓW.....

OPIEKUN.....

TEL. KONTAKTOWY DO OPIEKUNA.....

ADRES MAILOWY.....

.....

Podpis opiekuna grupy teatralnej

Wszelkie pytania dotyczące konkursu prosimy kierować na adres sekretariatu szkoły:
sekretariat@zsp16.gliwice.eu

Osoba odpowiedzialna – pani Ewa Bugało-Brodzka
e.bugalo-brodzka@zsp16.gliwice.pl