Приложение №1 к Положению о проведении в 2024 году Окружного фестиваля -конкурса Школьных театров.

ФОРМА

заявки на Фестиваль-конкурс школьных театров

Наименование общеобразовательной организации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество участников | Название спектакля | Ф.И.О.  руководителя, ответственного | Контактный телефон, эл. почта | Продолжительность выступления |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

С правилами и условиями организации и проведения Фестиваля ознакомлены и согласны.

Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 год