T a o t l u s

osalemiseks XXV Vabariiklikul kooliteatrite festivalil «Kuldkalake 2016»

Kool _____

Asutus _____

Linn _____

Aadress _____

Postiindeks _____

Kontakt teleon _____

Osalemiseks festivalil «Kuldkalake - 2016».

Etenduse nimetus _____

Žanr _____

(dramaatiline, muusikaline, plastiline, estraadiline jne.)

Etenduse kestvus _____

*Aeg dekoratsioonide väljapanemiseks*_____

(lavastaja kannab vastutust info eest, mis on seotud etenduse kestvusega ja ajaga dekoratsiooni väljapanemiseks)

Vaatajate vanus _____

Lavastaja (režisöör) nimi, perekonnanimmi

_____

Kontaktandmed ☎_____ **E-post** _____

Etenduse osalejate põhjalik nimekiri(nimi, perekonnanimi, klass, osa)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____