**ЗАЯВКА**

щодо участі у щорічному обласному фестивалі дитячих театральних колективів закладів освіти “Театральна мозаїка”

1. Назва колективу(повна)

*Наприклад: Студія акторської майстерності “Початок”*

2. Назва закладу, на базі якого працює театральний колектив (повна)

*Наприклад: Комунальний позашкільний навчальний заклад “Дніпропетровський обласний дитячо-юнацький кіноцентр “Веснянка” Дніпропетровської обласної ради”*

3. Адреса

*Наприклад: 49044*, *пр. Дмитра* *Яворницького, 32, м. Дніпро.*

Електронна адреса закладу

*Наприклад: vesnyanka.dp@gmail.com*

4. Керівник колективу П.І.Б. (моб. тел.), електронна адреса

*Наприклад: Бондаренко Наталія Олександрівна , 022 322 22 32,* [*nata@mameil.com*](mailto:nata@mameil.com)

5. Члени делегації (учасники, зайняті у постановці: ім’я, прізвище, вік, дійова особа)

*Наприклад: Ганна Зірка, 12 років (Королева)*

*Лесь Піддубний, 15 років (Жебрак)*

6. Автор твору , назва твору, жанр

*Наприклад: Михайло Задумський “Щасливе королівство”, драматична казка (уривок)*

7. Тривалість виступу (із розрахунку ДО 15 хв. загального часу на колектив)

*Наприклад: 12 хвилин*

* **Інформація про колектив (стисло)**

Дата подання заявки “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018р.