Wielkopolski Przegląd Spektakli Profilaktycznych- Załącznik nr 1

KARTA ZGŁOSZENIA (*prosimy wypełnić drukowanymi literami*)

1. Nazwa Zespołu

……

2. Nazwa placówki, z której pochodzi grupa, wraz z danymi teleadresowymi (adres, telefon, e-mail)

……
……
……
……
……

3. Ilość członków Zespołu

……

4. Tytuł spektaklu

……

5. Autorzy scenariusza

……

6. Scenografia

……

7. Czas trwania spektaklu (max 20 min)

……

8. Potrzeby techniczne

……
……
……
……

9. Imię, nazwisko, numer kontaktowy, adres e-mail opiekuna zespołu

……

Kartę zgłoszenia prosimy przesłać na adres: Zespół Szkół Rolniczych w Środzie Wielkopolskiej, ul. Kosynierów 2B, 63-000 Środa Wielkopolska z dopiskiem „Przegląd Teatrów Profilaktycznych" bądź mailowo teatry.zsr@wp.pl do **12.02.2027r.**

……

(miejscowość, data, pieczątka placówki)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że scenariusz spektaklu stanowi autorską pracę uczniów. Treść scenariusza nie została skopiowana z Internetu ani z innych źródeł, nie narusza praw autorskich osób trzecich oraz nie stanowi plagiatu.

Scenariusz został w przeważającej mierze opracowany samodzielnie przez uczniów. Nauczyciel pełnił rolę opiekuna merytorycznego, sprawując nadzór nad pracą oraz dokonując ewentualnego sprawdzenia treści, bez naruszania jej autorskiego charakteru.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)