ЗАЯВКА

на участие в областном конкурсетеатрального мастерства

**«Хочу в артисты!»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Населенный пункт  |  |
| 2 | Наименование образовательной организации, адрес |  |
| 3 | Название театрального коллектива или дошкольной группы  |  |
| 4 | Ф.И.О.руководителя театральной постановки коллектива (полностью) |  |
| 5 | Контактный телефон руководителя |  |
| 6 |  Номинация |  |
| 7 | Название спектакля |  |
| 8 | Автор и название произведения |  |
| 9 | Режиссер спектакля |  |
|  | Постановщик спектакля |  |
| 10 | Автор музыкального оформления |  |
| 11 | Хореограф спектакля |  |
| 12 | Художник по костюмам |  |
| 13 | Художник по декорациям, реквизиту |  |
| 14 | Хронометраж спектакля (мин.) |  |
| 15 | Количество участников спектакля:Ф.И.О. педагогов  | 1.2.3.4. |
| 16 | Количество участников спектакля:Ф.И. детей | 1.2.3.4. |

Подпись руководителя образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фамилия И.О.

 « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года мп