**ЗАЯВКА**

на участие фестивале театрального искусства

Института среднего профессионального образования им. К.Д. Ушинского

**МГПУ**

**«Театральный старт»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Город/городской округ** |  |
| **Наименование учреждения****(полное)** |  |
| **Название театрального****объединения** |  |
| **ФИО руководителя/****режиссера** |  |
| **Контактный телефон** |  |
| **Е-mail** |  |
| **Номинация** |  |
| **Автор произведения** |  |
| **Название спектакля** |  |
| **Возрастная группа** |  |
| **Количество участников** |  |
| **Хронометраж** |  |

**Список участников творческого объединения**

**Название: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Дата рождения** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |