



**ZGŁOSZENIE \***  
**Program edukacyjny Teatru Wielkiego w Łodzi**  
**OPERA NA PODUCHACH**

**pełna nazwa** .....  
(placówki oświatowej/institucji)

**adres siedziby i numer telefonu** .....

**opiekun / opiekunowie grupy** .....  
(minimum 1 na 15 osób)

**numer telefonu do osoby odpowiedzialnej** .....

**adres mailowy** .....

**przewidywana liczba uczestników** .....  
(dopuszczalna ilość uczestników w grupie: od 10 do 35, możliwość rezerwacji czterech grup)

**wiek uczestników** .....  
(od 4 do 4 lat)

**preferowany termin zajęć** .....

Zapoznałem/am się z treścią regulaminu niniejszego projektu i akceptuję go.

.....  
(data, podpis osoby odpowiedzialnej za grupę)

**Wypełnione zgłoszenie proszę przesłać mailem: [edukacja@teatr-wielki.lodz.pl](mailto:edukacja@teatr-wielki.lodz.pl)**

---

Opiekun grupy za uczestnictwo uczniów w zajęciach wnosi opłatę 15 zł od osoby.

- liczba osób uczestniczących ..... w dn. .... łączna opłata .....
- Teatr zobowiązuje się pobrać opłatę od rzeczywistej ilości uczestników Warsztatów, nawet jeśli w Zgłoszeniu prognozowana była inna ilość uczniów.
  
- potwierdzenie Kierownika **Działu literackiego** .....  
(data, podpis)

---

*\* O zakwalifikowaniu na zajęcia oraz ich terminie decyduje kolejność zgłoszeń. Termin spotkania wyznacza Teatr Wielki w Łodzi.*

*Tylko potwierdzone Zgłoszenia przez Kierownika Działu literackiego będą zaświadczeniem uczestnictwa w Warsztatach. / Opiekun grupy zobowiązany jest okazać potwierdzone Zgłoszenie w momencie przyścia w wyznaczonym dniu na Warsztaty.*