Datum:

***12. REPUBLIŠKO SREČANJE***

***GLEDALIŠKIH SKUPIN OŠPP***

**P R I J A V N I C A**

**Ime in naslov šole:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se prijavlja na 12. Republiško srečanje gledaliških skupin OŠPP, **ki bo v sredo, 20. in četrtek, 21. marca 2024, v dvorani KC Delavskega doma Zagorje ob Savi.**

1. Naslov dramskega dela:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Režiser/ka/ oz. mentor/ica/:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Scenarist/ka/:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Čas postavljanja scene**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Čas trajanja predstave**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Čas podiranja scene**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Tehnične potrebe:

(npr. ozvočenje, projektor …)

Napišite:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Število sodelujočih pri predstavi in vseh prisotnih, prevoz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Št. sodelujočih pri predstavi:** | **Št. vseh, tudi spremljevalci…** | **Prevoz****(kombi, avtobus, minibus…)** |
| UČENCI | ODRASLI |  |  |
|  |  |

1. Kratka predstavitev skupine, predstave:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

12. Morebitne opombe, pripombe, vprašanja:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

13. Kontaktna oseba, telefonska številka, elektronski naslov:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Imena in priimki sodelujočih, ki potrebujejo potrdila o udeležbi:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Katerič se vaša skupina (šola) udeležuje srečanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapišite imena mentorjev, ki sodelujejo na srečanju desetič:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vse avdio in video posnetke, ki jih uporabljate pri predstavi, nam pošljite ustrezno poimenovane (šola, vsebina) skupaj s scenarijem in ustrezno označeno časovnico na e- naslov:** **srecanjegs.ospp@osljsg.si**

**Zadnji rok za prijavo je petek, 1. 3. 2024, na e-naslov:** **srecanjegs.ospp@osljsg.si** **ali preko povezave na naši spletni strani:**

**Natančnejša navodila prejmete po prijavi.**

Mentor: Ravnatelj/- ica:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_