FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA POKAZ PRZEDPREMIEROWY FILMU *CHŁOPIEC Z BURZY*

W DNIU **8 STYCZNIA O GODZ. 17.00**

W DOLNOŚLĄSKIM CENTRUM FILMOWYM

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkoły** | **Imię i nazwisko nauczyciela do kontaktu z DCF** | **Adres e-mail** | **Numer telefonu** | **Liczba osób zgłaszanych na pokaz** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |