

Başvuru Formu

Çocukların uçsuz bucaksız hayal dünyasında hayat bulan hikayeler sahnede canlanıyor!
Hayallerinizi tiyatrunun büyülu atmosferinde seyirciyle paylaşmak için hemen başvurun!

Yarışmacının Adı	
Yarışmacının Soyadı	
Velinin Adı	
Velinin Soyadı	
E-Posta Adresi	
Telefon Numarası	
Adres	
İlçe	
İl	



Yarışmacının Tamamladığı Sınıf ☐ 2.Sınıf ☐ 3.Sınıf

☐ Katılım Koşullarını okudum, kabul ediyorum.

*Yarışmaya sadece 2. veya 3. sınıfı bitirmiş ilk okul öğrencileri katılabilir.

*Eğer hikayenizi birden fazla katılımcı ile beraber yazdıysanız, forma ekleyeceğiniz dosyanın kapağına tüm katılımcıların bilgilerini belirtiniz.