

ÇANAKKALE BELEDİYE TİYATROSU BAŞVURU FORMU
ÇOCUK TİYATROSU İLKOKUL BİRİMİ (3. ve 4. SINIF)
2025-2026



Adınız : _____

Soyadınız : _____

Doğum Tarihiniz : _____

Okuduğu Okul ve Sınıfınız : _____

İrtibat Telefonunuz (kendinizin ve velinizin): _____

Daha önce hiç tiyatro çalışmasına katıldınız mı? Katıldıysanız kısaca bahseder misiniz?

Başka sanat dallarına ilgi duyuyor musunuz (resim, müzik, dans vb.)?

Müziğe ilgi duyuyor musunuz? Çaldığınız bir enstrüman var mı?

Herhangi bir spor dalıyla uğraşıyor musunuz?

Neden tiyatro eğitimi almak istiyorsunuz?

Bu eğitimden beklentileriniz nelerdir?

Not: Her katılım grubu 15 kişiden oluşacak. Kontenjan sayısına ulaşıncaya kadar kayıtlar kapatılacaktır.

Çalışmalarımız Çanakkale Belediyesi İş Merkezi Erkan Yavuz Deneysel Sanat Atölyesi'nde gerçekleştirilecektir. Çalışmaların durumuna göre gerekli görülen durumlarda yer, gün ve saat değişikliği olabilir. Gerekli görüldüğü durumlarda ek çalışmalar da yapılacaktır.

Ek.de bulunan KVKK metnini okudum, anladım kabul ediyorum.