

ÇANAKKALE BELEDİYE TİYATROSU BAŞVURU FORMU
ÇOCUK TİYATROSU ORTAOKUL BİRİMİ (5. 6. VE 7. SINIF)
2025-2026



Adınız : _____

Soyadınız : _____

Doğum Tarihiniz : _____

Okuduğu Okul ve Sınıfınız : _____

İrtibat Telefonunuz (kendinizin ve velinizin): _____

Daha önce hiç tiyatro veya kukla tiyatrosu 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?

Resim ve el işi ile uğraşıyor musunuz?

Neden tiyatro eğitimi almak istiyorsunuz?

Bu eğitimden beklentileriniz nelerdir?

Not: Ortaokul ve Lise grubu için ilan edilen tarih aralığında kontenjan kısıtına bakılmadan kayıt alınacak; 5 Ekim 2025 Pazar Günü katılımcıların tabi olacağı bir yetenek değerlendirmesinden sonra ancak belli yeterliliğe haiz olan katılımcılarla atölye grubu oluşturulacaktır. Çanakkale Belediye İş Merkezi Erkan Yavuz Deneysel Sanat Atölyesi'nde gerçekleşecektir. Çalışmaların durumuna göre gerekli görülen durumlarda yer, gün ve saat değişikliği olabilir. Gerekli görüldüğü durumlarda ek çalışmalar da gerçekleştirilecektir Ek.de bulunan KVKK metnini okudum, anladım kabul ediyorum.