*Iskola regisztrációs száma: \_\_\_\_\_*

*Igénybejelentés sorszáma: \_\_\_\_\_*

*(Színház tölti ki)*

**VISSZAJELZŐ LAP**

A MADÁCH SZÍNPADON ONLINE ELŐADÁSAINAK ISKOLAI MEGTEKINTÉSÉHEZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Iskola** |  |
| Neve: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Címe: | \_\_\_\_\_\_ |
| Telefonszáma: | \_\_\_\_\_\_ |
| **Kitöltő** |  |
| Neve: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Titulusa: | \_\_\_\_\_\_ |
| Telefonszáma: | \_\_\_\_\_\_ |
| Email címe: | \_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Megtekintett előadás** |  |
| Címe: | **\_\_\_\_\_\_** |
| Megtekintésének módja (aláhúzandó): | [ ]  Online közvetítés / [ ]  Helyszíni megtekintés a Színház Tolnay Szalonjában |
| Időpontja és létszáma: | Időpont | Létszám |
| * **Online közvetítés** **esetén**
 | **\_\_\_\_ év \_\_ hó \_\_ nap, \_\_:\_\_** | **\_\_ fő** |
| * **Helyszíni megtekintés** esetén (Tolnay Szalon)
 | **\_\_\_\_ év \_\_ hó \_\_ nap, \_\_:\_\_** | **\_\_ fő** |

Egyéb megjegyzés, javaslattétel (felvétel minősége, esetleges problémák stb.)

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

Jelen dokumentum kitöltésével kijelentem, hogy a Színházzal kötött megállapodásunk értelmében a rendelkezésünkre bocsátott online előadásokat a szerződésben leírt feltételek alapján tekintettük meg, és a jelen dokumentumban szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

[ ] Aláírásommal hozzájárulok, hogy fenti visszajelzésünk tartalmát a Színház és szerződött partnerei nyilvános fórumaikon (honlap, Facebook-oldal) közzétehessék intézményünk és a jelen visszajelzést kitöltő képviselőnk nevének megjelölése mellett.

**\_\_\_\_\_\_**, 2022. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

intézményvezető