Leiklistarskóli Borgarleikhússins

Nafn: _____

Aldur: _____

Nafn forráðamanns: _____

Netfang: _____

Sími: _____

Af hverju mig langar að læra leiklist (hámarkslengd 150 orð):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____