**Kalendarz zdjęć etiudy filmowej**

| **Tytuł:** | **Reżyser:** | Tel. |
| --- | --- | --- |
| **Opiekun artystyczny:** | **Operator:** | Tel.  |
| **Okres zdjęciowy:** | **Kierownik produkcji:** | Tel. |

| **Dzień pracy** | **Data realizacji - dzień tygodnia**  | **Nr scen z scenariusza** | **Obiekt zdjęciowy**  | **Miejsce zdjęć adres**  | **Godziny pracy** | **Uwagi specjalne** *(zabezpieczenie wodne, zabezpieczenie medyczne, zabezpieczenie ppoż, zabezpieczenie policji, kaskaderzy, dzieci, zwierzęta, samochody, sceny intymne)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

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

**Reżyser Operator Kierownik produkcji**