**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**