

J E L E N T K E Z É S I L A P

OSZTÁLYKIRÁNDULÁSRA

Jelentkező iskola, intézmény:	
Címe:	
Kapcsolattartó pedagógus neve:	
Kísérő pedagógusok / felnőttek száma:	
Osztály létszáma:	
Korosztálya:	
Osztálykirándulás dátuma:	
Választott programok:	
Étkezési igény:	<input type="checkbox"/> igen, 14 év alatt: fő 14 év felett: fő <input type="checkbox"/> nem
Ételallergia:	<input type="checkbox"/> igen, fő <input type="checkbox"/> nem
Kapcsolattartó e-mail címe:	
Kapcsolattartó telefonszáma:	
Megjegyzés:	

Kelt:

SZÓNYI ISTVÁN EMLÉKMŰZEUM

2627 ZEBEGÉNY, BARTÓKY JÓZSEF U. 7. | (27) 620 161 | (30) 693 3405
WWW.SZONYIMUZEUM.HU | MUZEUMPEDAGOGIA@SZONYIMUZEUM.HU