



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, 10 év alatt: fő 10-14 év között: fő 14 év felett: fő
Ételallergia:	<input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen, fő <input type="checkbox"/> nem
Kapcsolattartó e-mail címe:	
Kapcsolattartó telefonszáma:	
Megjegyzés:	

Kelt:

SZÖNYI ISTVÁN EMLÉKMÚZEUM

2627 ZEBEGÉNY, BARTÓKY JÓZSEF U. 7. | (27) 620 161 | (30) 850 8808

WWW.SZONYIMUZEUM.HU | SZONYIMUZEUM1@GMAIL.COM