|  |  |
| --- | --- |
| **Iskola neve és címe** |  |
| **Kapcsolattartó (tanár) neve** |  |
| **Kapcsolattartó elérhetőségei (telefonszám, email cím)** |  |
| **A látogatás pontos időpontja (év, hónap, nap, óra)** |  |
| **A programra érkező csoport létszáma (diákok + kísérők)** |  |
| **A programra érkező diákok életkora/ iskolai évfolyama** |  |
| **Kapcsolódik a foglalkozás valamilyen tananyaghoz, projekthez?** |  |
| **Rendelkezik a csoport előzetes judaisztikai, vagy zsidó történelemre vonatkozó ismeretekkel?** |  |
| **A foglalkozással kapcsolatos egyéb igény, kérés, megjegyzés** |  |

Elfogadom a [Látogatói szabályzatot](http://www.milev.hu/laacutetogatoacutei-szabaacutelyzat.html).

Feliratkozom a múzeumpedagógiai hírlevélre.

Kérjük, hogy a kitöltött jelentkezési lapot küldje vissza a muzped @ milev.hu email címre!

Múzeumi kapcsolattartó:

Dancz Vera múzeumpedagógus

Tel.: 06-1-413-5547

muzped @ milev.hu