Jelentkezési lap

a Magyar Zsidó Múzeum és Levéltár múzeumpedagógiai foglalkozásaira

(kérjük, hogy a kitöltött jelentkezési lapot küldje vissza az edu@milev.hu e-mail címre!)

|  |  |
| --- | --- |
| Választott foglalkozás címe: |  |
| Iskola neve és címe: |  |
| Kapcsolattartó tanár neve: |  |
| Kapcsolattartó elérhetőségei: (e-mail, telefon) |  |
| A látogatás tervezett időpontja: (év, hónap, nap, óra) |  |
| A programra érkező csoport létszáma: (diákok + kísérők) |  |
| A programra érkező diákok életkora (iskolai évfolyama) |  |
| Kapcsolódik a foglalkozás valamilyen projekthez? (tananyaghoz, iskolai feladathoz?) |  |
| A csoport előzetes tudása: (judaisztikai, zsidó történelemre vonatkozó ismeretek) |  |
| Egyéb kérés, megjegyzés: |  |

A jelentkezéssel elfogadom a Magyar Zsidó Múzeum és Levéltár látogatói szabályzatát és Gyermekvédelmi irányelveit.

Dátum:

Aláírás