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