###

**MEGRENDELŐLAP**

Kérjük,hogy a kitöltött jelentkezési lapot a látogatást megelőzően legalább **7 munkanappal korábban** juttassa el hozzánk jóváhagyás céljábólaz alábbi címre: **muzeumpedagogia@mail.militaria.hu**,

A látogatást kezdeményező intézmény (Megrendelő) adatai: (**\*megjelölt részek kötelezően kitöltendők!)**

|  |  |
| --- | --- |
| Megrendelő neve:\* |  |
| Címe:\* |  |
| Telefonszám/Fax szám: |  |
| Szervező neve:\* |  |
| Mobiltelefon száma:\* |  |
| E-mail címe:\* |  |
| Látogatás időpontja (év/hó/nap/):\* |  |

*Múzeumpedagógiai foglalkozást, tárlatvezetést* ***előzetes egyeztetés után, csak az elfogadott jelentkezést igazoló, általunk lepecsételt visszaigazolás bemutatása esetén*** *tudunk biztosítani! Foglalkozásainkról bővebb információt a* ***www.militaria.hu*** *honlapon, a Múzeumpedagógia címszó alatt talál.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Időpont (óra)\*** | **Foglalkozás(ok) megnevezése** **(amennyiben igényelnek)** | **Létszám (diák+kísérő)\*** | **Korosztály\*** |
|  |  |  |  |

A diákok tanulták már az iskolában a választott korszakot? nem – igen

Van-e a csoportban speciális igényű tanuló? nem – igen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Egy múzeumpedagógiai foglalkozás**  | **1000 Ft/fő** | A megrendelést visszaigazoló pecsét helye, időpontja |
| **Utazó múzeum** | **1200 Ft/fő** |

Kérjük kedves látogatóinkat, hogy nyitvatartási időben (K-P 9:00-17:00, SZO-V 10:00-18:00) a visszaigazolt időpont előtt 20 perccel legyenek szívesek megérkezni. A visszaigazolt időpont után 20 perc, vagy ezt meghaladó késés esetén a Múzeum nem köteles megtartani a megrendelt foglalkozást.A foglalkozások, tárlatvezetések és fegyverbemutatók helyszíne: **Bálna Honvédelmi Élményközpont, cím: 1093. Bp., Fővám tér 11-12.**

**Tájékoztatjuk kedves megrendelőinket, hogy a program lemondása csak írásban történhet.**

**Dátum: Aláírás: nyomtatott betűkkel és kézjegy**

**A múzeumpedagógiai foglalkozást követően töltendő!**

|  |  |
| --- | --- |
| A foglakozáson megjelent diákok létszáma (fő): |  |
| A fentieket igazoló múzeumpedagógus aláírása: |  |
| A fentieket igazoló múzeumpedagógus neve: |  |
| Kísérőtanár neve (olvasható): |  |
| Kísérőtanár aláírása: |  |
| Kísérőtanár telefonszáma (mobiltelefon): |  |