

KWESTIONARIUSZ PROGRAMU KLASA Z KULTURĄ

1. NAZWA SZKOŁY:.....

2. KLASA:.....

3. ILOŚĆ UCZNIÓW W KLASIE.....

3. DATA ZGŁOSZENIA:.....

4. ZAJĘCIA, W KTÓRYCH KLASA BRAŁA UDZIAŁ:
.....

5. IMIĘ I NAZWISKO WYCHOWAWCY.....

6. KONTAKT(E-MAIL, TELEFON).....

7. ADRES SZKOŁY, TELEFON.....

PRACA DODATKOWA:

TYTUŁ:.....

AUTOR:

MUZEUM TATRZAŃSKIE

im. Dra Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane

tel. +48 18 20 152 05; 18 20 129 35

biuro@muzeumtatrzańskie.pl

www.muzeumtatrzańskie.pl