

KWESTIONARIUSZ PROGRAMU MUZEUM TATRZAŃSKIEGO „KLASA Z KULTURĄ”

1. NAZWA SZKOŁY:.....

2. KLASA:.....

3. ILOŚĆ UCZNIÓW W KLASIE:.....

3. DATA ZGŁOSZENIA:.....

4. ZAJĘCIA, W KTÓRYCH KLASA WZIĘŁA UDZIAŁ:

.....
.....

5. IMIĘ I NAZWISKO WYCHOWAWCY:.....

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

7. ADRES SZKOŁY, TELEFON:.....

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