



Spisak učenika koje prijavljujemo za festival muzejske  
pedagogije, aktivnog i odgovornog građanstva  
„Noć u muzeju“

**PRIJAVA ŠKOLSKOG TIMA**

<b>Škola:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Kontakt telefon:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Odgovorno lice škole (direktor):</b>	

**Podaci o učenicima:**

<b>Ime i prezime</b>	<b>Spol</b>	<b>Razred</b>	<b>Oboljenja, alergije, posebna prehrana i terapije</b>	<b>Kontakt telefon roditelja/staratelja</b>

**Izbor muzeja:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Nastavnik odgovoran za učenike tokom trajanja ovog programa je:**

<b>Ime i prezime:</b>	
<b>Broj telefona:</b>	
<b>E-mail adresa:</b>	

**Izjava nastavnika/ice:**

Potvrđujem da sam uposlenik škole i imenovan od strane direktora da preuzimam odgovornost za prijavljene učenike tokom puta i trajanja ovog programa.

*(vlastoručni potpis nastavnika)*