



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

PRIJAVA ŠKOLSKOG TIMA

Škola:	
Adresa:	
Kontakt telefon:	
E-mail:	
Odgovorno lice škole (ravnatelj):	

Podaci o učenicima:

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

Izbor muzeja:

1. _____

2. _____

3. _____

Nastavnik odgovoran za učenike tijekom trajanja ovog programa je:

Ime i prezime:	
Broj telefona:	
E-mail adresa:	

Izjava nastavnika/ice:

Potvrđujem da sam zaposlenik škole i imenovan od strane ravnatelja da preuzimam odgovornost za prijavljene učenike tijekom puta i trajanja ovog programa.

(vlastoručni potpis nastavnika)