



Списак ученика које пријављујемо за фестивал музејске
педагогије, активног и одговорног грађанства
„Ноћ у музеју“

ПРИЈАВА ШКОЛСКОГ ТИМА

Школа:	
Адреса:	
Контакт телефон:	
И-мејл:	
Одговорно лице школе (директор):	

Подаци о ученицима:

Име и презиме	Спол	Разред	Обољења, алергије, посебна прехрана и терапије	Контакт телефон родитеља/старатеља

Избор музеја:

1. _____
2. _____
3. _____

Наставник одговоран за ученике током трајања овог програма је:

Име и презиме:	
Број телефона:	
И-мејл адреса:	

Изјава наставника/ице:

Потврђујем да сам упусленик школе и именован од стране директора да преузимам одговорност за пријављене ученике током пута и трајања овог програма.

(власторучни потпис наставника)