

# **Formularz rezerwacji lekcji muzealnych realizowanych w szkołach,**

# **w ramach projektu Focus on Photograpfy**

Wypełnienie wszystkich pól jest niezbędne do przyjęcia rezerwacji.

## Instytucja:

Nazwa i nr szkoły/nazwa instytucji:

NIP:

Adres (ulica, numer, kod pocztowy, miasto):

## Osoba fizyczna:

Imię i nazwisko:

Adres (ulica, numer, kod pocztowy, miasto):

## Dane kontaktowe osoby dokonującej rezerwacji:

Imię i nazwisko:

Nr telefonu:
Adres e-mail:

## Szczegóły zamówienia:

Wiek uczestników (klasa):
Liczba uczestników:

Tytuł zajęć:

Preferowana data oraz godzina zajęć:
Lokalizacja (niepotrzebne skreślić):
Rodzaj usługi:
Informacje dodatkowe[[1]](#footnote-1):

**Przesyłając ten formularz akceptujesz regulamin rezerwacji Muzeum Warszawy**

1. *informacje, które pozwolą Muzeum lepiej przygotować się do wizyty w Państwa szkole (uczestnicy ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, informacfje dotyczace funkcjonowania klasy, które mogą być istotne)* [↑](#footnote-ref-1)