

Přihláška na muzejní workshop



Závazně přihlašuji svého syna/ dceru

Jméno _____

Příjmení _____

Adresa _____

na _____

(doplňte aktuální workshop: KOVÁŘSKÝ WORKSHOP, ŘEZBÁŘSKÝ WORKSHOP, SKLÁŘSKÝ WORKSHOP, KAMENICKÝ WORKSHOP, VÝTVARNÝ WORKSHOP, a dále dle nabídky)

který se bude konat dne _____

Chci, aby po ukončení workshopu odcházel/a domů samostatně.
ANO / NE

Po ukončení workshopu si dítě osobně vyzvedneme.

Jméno vyzvedávající osoby _____

Fotografie pořízené při programu, mohou být použity k propagaci Městského muzea a galerie ve Svitavách.

Jméno a příjmení zákonného zástupce _____

Telefon, email: _____

Podpis zákonného zástupce : _____