**Múzeumpedagógiai program megrendelése**

**Kubinyi Ferenc Múzeum**

Megrendelő neve: ……………………………………………………………………………………..

Intézmény neve: ……………………………………………………………………………………….

Megrendelő e-mail címe: …………

Csoportvezető telefonszáma: ….

Számlázási cím:

Adószám:

**Látogatás időpontja:……………………………………………………………………..**

(A kért időpontokat személyes egyeztetés után hagyjuk jóvá!)

**Múzeumpedagógiai foglalkozások: 900 Ft/fő/alkalom**

*A foglalkozások időtartalma az életkori sajátosságoktól függően 30-90 perc!* *Egy csoport maximális létszáma 20 fő!*

Létszám: ………….fő

Életkor: ………………

T

éma: ❑ Kisrégészek a múzeumban

❑ Rákóczi elveszett kincse Kalandjáték

❑ Mit csinál a restaurátor ?

❑ Élet a kastélyban

❑ A kastély kútjának rejtélye

Az előzetes megrendelést, kérjük, szíveskedjen a tervezett látogatás előtt ***egy héttel*** elküldeni a kubinyi.muzeum@gmail.com címre! Amennyiben a megrendeléssel kapcsolatban további információra van szüksége, hívjon minket a 00 36 32 370-143 telefonszámon!

Kelt:

Cégszerű aláírás