Numer dokumentu ……………………………… *(wpisuje Muzeum)*

**ZAMÓWIENIE ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH NA ZAMKU W PIESKOWEJ SKALE**

Proszę o przeprowadzenie trzygodzinnych zajęć na temat ” Dziedziniec – dusza zamku”, realizowanych w ramach projektu „Wielokulturowa Rzeczpospolita – Zamek Pieskowa Skała”.

1. Zamawiający (szkoła/ inna instytucja/ osoba) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Wiek uczestników/ klasa ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. Ilość uczestników ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Ustalona telefonicznie lub mailowo data i godzina rozpoczęcia zajęć ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Inne informacje …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………………………………………………….*

 *(Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)*

Adnotacje Muzeum:

1. Podział na grupy ………………………………………………………………………………………..
2. Prowadzący……………………………………………………………………………………………………
3. Inne uwagi …………………………………………………………………………………………………..

*…………………………………………………………………….*

 *(Podpis osoby przyjmującej zamówienie)*