*Πάτρα,…………*

*Αρ. Πρωτ****.****:……*

 **ΠΟΛΙΤΙΣΤΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ**



 **ΜΟΥΣΕΙΟ ΛΑΙΚΗΣ ΤΕΧΝΗΣ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ**

**Εκπαιδευτικά Προγράμματα**

# Αίτηση Συμμετοχής

 *Σχολείο*: *…………………………………………*

*Δ/νση*: *…………………………………… ……*

*Τηλ*.: *………………… Φαξ*.:*…………………*

*e-mail*.: *………………*

*Πόλη ……………… Νομός………………………*

*Ονομ/νυμο Υπεύθυνου Εκπαιδευτικού*

*……………………… …………………………………………………*

*τηλ………………………………κιν.……………… …………………*

*Τάξη ……………………Αρ. Mαθητών ………………………*

Διάρκεια Εκπαιδευτικών Επισκέψεων**: *Aπό Τρίτη 15 Οκτωβρίου 2019, έως το τέλος του σχολικού έτους (κάθε Τρίτη και Πέμπτη, πρωινές ώρες)***

**Προτεινόμενες ημ/νίες επισκέψεων:**

**...................................ή………................................**

**Ο Διευθυντής - Η Διευθύντρια του Σχολείου**

Η αίτηση συμμετοχής μπορεί να σταλεί μέσω e-mail.: tempoagg@gmail.com, **έως την Πέμπτη 31 Οκτωβρίου 2019.**

Για οποιαδήποτε πληροφορία καθώς και για το πρόγραμμα των ξεναγήσεων μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο: 2610 621523 (κ. Τεμπονέρα) κάθε Τετάρτη, Πέμπτη και Παρασκευή και ώρα 10.00 έως 13.00.