

PROGRAMA "COÑECE O MUSEO DE PONTEVEDRA" SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

1. DATOS DO SOLICITANTE

Nome do centro educativo:		CIF:			
Nome e apelidos do director:		DNI:			
Correo-e:	Tel.º:		Fax:		
ENDEREZO					
Tipo de vía:	Nome da vía:	Núm.:	Portal:	Piso:	Porta:
Provincia:		Localidade:			C. p.:

2. DATOS DA VISITA

Expón que, despois da conversa mantida co Gabinete Didáctico do Museo de Pontevedra, queda reservada a seguinte data para a visita guiada do alumnado:

Data de realización:		Núm. de alumnos:
Curso ó que pertencen:		
<input type="checkbox"/> Educación infantil	<input type="checkbox"/> 1º ESO	
<input type="checkbox"/> 1º primaria	<input type="checkbox"/> 2º ESO	
<input type="checkbox"/> 2º primaria	<input type="checkbox"/> 3º ESO	
<input type="checkbox"/> 3º primaria	<input type="checkbox"/> 4º ESO	
<input type="checkbox"/> 4º primaria	<input type="checkbox"/> 1º bacharelato	
<input type="checkbox"/> 5º primaria	<input type="checkbox"/> 2º bacharelato	
<input type="checkbox"/> 6º primaria		

3. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Orzamento da empresa que realizará o servizo

4. DECLARO

- Que o Centro dispón das autorizacións dos pais, nais ou titores de cada un dos nenos que participan no programa "Coñece o Museo de Pontevedra" e que se responsabiliza da citada documentación
- Que o Centro acepta as condicións establecidas para participar no programa

Lugar e data:	Asdo.: o director do centro educativo
<p>..... de 20.....</p>	