

# ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

## Μουσείο Ακρόπολης

.... υπογεγραμμέν... \_\_\_\_\_

γονέας/κηδεμόνας τ... μαθητ... \_\_\_\_\_

τάξεως \_\_\_\_\_ τμήμα \_\_\_\_\_ Δημοτικό, Γυμνάσιο \*

Τηλέφωνο επικοινωνίας : \_\_\_\_\_

### δηλώνω

ότι επιθυμώ να συμμετέχω στην επίσκεψη στο **Μουσείο Ακροπόλεως** την **Κυριακή, 3.3.13**

Θα έρθω με ίδιο μέσο \*\*

Θα έρθω με το σχολικό από το Σχολείο \*\*\*

Αριθμός ατόμων για σχολικό ( X 2 € = )

Αριθμός ενηλίκων για την επίσκεψη ( X 12 € = )

Αριθμός παιδιών για την επίσκεψη ( X 8 € = )

**Αποστέλλω το ποσόν των \_\_\_\_\_ €**

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

..... ΔΗΛ.....

\_\_\_\_\_  
(υπογραφή)

\* Υπογραμμίστε το επίπεδο στο οποίο φοιτά το παιδί σας

\*\* Σημειώστε με X

\*\*\* Σημειώστε τον αριθμό των ατόμων