

**MEGRENDELÉS 2024.**

Általános iskolai edukációs program

|  |  |
| --- | --- |
| Program dátuma: |  |
| Program típusa: |  **Ingyenes** |
| Megrendelő szervezet: |  |
| Megrendelő személy neve: |  |
| Kapcsolattartó neve, elérhetősége: |  |
| Helyszín: |  |
| Program hossza: | ……… x 45 perc |
| Jelenlévők száma: | ……… fő |
| Megjegyzés: |  |

A fenti programot megrendelem.

2024……………………………

 *megrendelő aláírása*

 *P.H.*