Toruń, dnia ……….........………………..

**Formularz organizacji przyjęcia urodzinowego w Muzeum Okręgowym w Toruniu**

1. Imię i nazwisko Zamawiającego (rodzic/opiekun prawny jubilata):

………….........................................................................................……………………………

2. Adres zamieszkania Zamawiającego:

………………………………………........................................…………..

3. Telefon kontaktowy do Zamawiającego: ……………………………………………...........

4. Data przyjęcia: …………………………….., godz. przyjęcia: ………............……………

5. Imię i nazwisko dziecka (jubilata):

………………………………….....................………………………………………….

6. Obchodzone urodziny:.................. lat

7. Liczba zaproszonych dzieci .................

8. Temat urodzin:………………………………………………………………………………

9. Rodzice/opiekunowie prawni jubilata lub innego zaproszonego dziecka uczestniczący w przyjęciu urodzinowym (imię i nazwisko, telefon kontaktowy):

………………………………………………………………………………...............................

………………………………………………………………………………...............................

10. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z Regulaminem przyjęcia urodzinowego w Muzeum Okręgowego w Toruniu, zrozumiałam(em) i akceptuję jego postanowienia.

Czytelny podpis Zamawiającego …………………………............................………………

Data i podpis Dyrektora Muzeum Okręgowego w Toruniu

……………..........................…………………………………………………………………