

# Povestea scrierii și a instrumentelor de scris

Proiect educational - Atelier de caligrafie



Muzeul  
Bucovinei  
Suceava

## FIȘĂ DE ÎNSCRIERE și ACORD PARENTAL

Nume (elev/elevă): \_\_\_\_\_

Prenume (elev/elevă): \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Școala \_\_\_\_\_, clasa \_\_\_\_\_

Locația de desfășurare a atelierului de caligrafie: Muzeul de Istorie Suceava

Perioada de desfășurare: 5 - 9 februarie 2018

**SELECTAȚI ZIUA în care doriți să înscrieți copilul:**

5 februarie 2018

7 februarie 2018

9 februarie 2018

6 februarie 2018

8 februarie 2018

### ACORD PARENTAL:

Subsemnatul \_\_\_\_\_, legitimat cu \_\_\_\_\_,  
telefon \_\_\_\_\_, în calitate de părinte (tutore) al elevului/eleveii  
\_\_\_\_\_ menționez că am citit și mi-am însușit informațiile din  
pliantul de prezentare a proiectului educațional **POVEȘTEA SCRIERII ȘI A  
INSTRUMENTELOR DE SCRIS - ATELIER DE CALIGRAFIE**.

Declar că am luat la cunoștință de condițiile de participare și de regulamentul  
atelierului și sunt de acord cu participarea elevului/eleveii \_\_\_\_\_  
la activitățile proiectului educațional *Povestea scrierii și a instrumentelor de scris* pe  
perioada aleasă și bifată în prezenta fișă.

Declar că minorul este apt medical și poate lua parte la activitățile desfășurate.

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_

- Fișa se depune la Muzeul Bucovinei, str. Ștefan cel Mare, nr. 33, Suceava (sediul Muzeului de Istorie), Biroul Educație, Marketing și Comunicare. Fișa poate fi trimisă și pe email la [marketing@muzeulbucovinei.ro](mailto:marketing@muzeulbucovinei.ro).
- Prin completarea fișei îmi exprim acordul ca fotografiile realizate în cadrul manifestării să fie folosite pentru promovarea evenimentului.
- Contact: Muzeul Bucovinei, Biroul Educație, Marketing și Comunicare, tel. 0230/216439, interior 116.