Formularz zgłoszeniowy DLR_School_Lab TU Dresden

*Obowiązkowe

Adres szkoły			
*Nazwa szkoły**			
*Ulica**			
*Kod pocztowy, miejscowość**			
Osoba kontaktowa			
*Imię i nazwisko**			
*Nr telefonu**			
*E-mail**			
Rodzaj szkoły/kierunek			
*Rodzaj szkoły**	☐ Szkoła Podstawowa	☐ Gimnazjum	☐ Szkoła Średnia
*Klasa**			
*Ilość uczniów**			
Termin			
*Pierwszy termin**			
*Alternatywny termin**			
*Zaplanowany czas odwiedzin**	☐ Całodniowy (9:00-15:00)	☐ Przedpołudnie (9:00-12:00)	☐ Popołudnie (13:00-16:00)
	Alternatywny		
*Planowany przyjazd**			
*Planowany wyjazd**			
Uwagi			
*Obiad**	☐ tak	☐ nie	
Faworyzowane eksperymenty (Możliwość wyboru kilku)*	Materiałoznawstwo ☐ GLM ☐ RIF ☐ FVW ☐ KLE ☐ HOF	Ruch Uliczny ☐ VLS	Energia ☐ KWP ☐ OLED ☐ SUC ☐ OPV ☐ TEG ☐ WAS
*Jak chcieliby Państwo się z nami kontaktować?**	☐ przez E-mail	☐ telefonicznie (Proszę podać w jakich godzinach!)	

Nur für Rückmeldung Besucherservice:

Anmeldung für den ..... (Datum) von/bis ..... (Uhrzeit) verbindlich bestätigt.

Es kommen ..... SchülerInnen und ..... LehrerInnen der Schule .....

Buchung Mittagsangebot: ◯ nein ◯ ja, für ..... Personen

Datum Unterschrift