**LIETUVOS MOKINIŲ NEFORMALIOJO ŠVIETIMO CENTRAS**

**NEAKIVAIZDINĖ JAUNŲJŲ ISTORIKŲ MOKYKLA**



**REGISTRACIJOS ANKETA**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Gimimo data |  |
| Mokykla, klasė |  |
| Mokyklos adresas |  |
| Mokyklos telefonas, el.pašto adresas |  |
| Dalyvio namų adresas |  |
| Dalyvio telefonas, el.paštas |  |
| Ar bus reikalinga nakvynė? |  |
| Kodėl nori mokytis šioje mokykloje? |

Anketą prašome siųsti el.paštu alma.miriniene@lmnsc.lt iki 2015 m. kovo 6 d.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_