

# REGISZTRÁCIÓS LAP

## Pedagógus

neve: .....

pedagógusigazolvány száma: .....

e-mail: .....

## Iskola / intézmény

neve: .....

.....

címe: .....

.....

Hozzájárulok, hogy címemre a TIT elküldje a Planetárium és az  
Uránia Csillagvizsgáló aktuális programjait.

.....

*aláírás*

