**FORMULÁRIO – Reserva de visitas ao Lisboa Story Centre**

Após preenchido, envie ao cuidado do Serviço Educativo para ssilva@lisboastorycentre.pt. A marcação será confirmada até dois dias úteis. Se preferir faça a reserva através do 91 644 08 27 ou 21 194 10 27.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dia/Mês/Ano e Hora |  | dd/mm/aaaa | \_\_\_\_ h \_\_\_\_ |
| Entidade que promove a visita |  |  |
| Proveniência – país |  |  |
| Proveniência – concelho |  |  |
| Número de visitantes + acompanhantes |  |  |
| Faixa etária dos visitantes |  |  |
| Nome do responsável |  |  |
| Telemóvel do responsável |  |  |
| *E-mail* do responsável |  |  | **@** |  |
| Grupo escolar / Outro |  |  | (assinale a opção) |  | (assinale a opção) |
| Nível de ensino |  | **Pré-escolar** | **3.º Ciclo do Ensino Básico** |
|  |  | Pré-escolar |  | 7.º ano |
|  | **1.º Ciclo do Ensino Básico** |  | 8.º ano |
|  |  | 1.º ano |  | 9.º ano |
|  |  | 2.ºano | **Ensino Secundário** |
|  |  | 3.º ano |  | 10.º ano |
|  |  | 4.º ano |  | 11.º ano |
|  | **2.º Ciclo do Ensino Básico** |  | 12.º ano |
|  |  | 5.ª ano |  | Curso EFA |
|  |  | 6.ª ano |  | Outro |
|  | **Ensino Superior** |
|  |  | CEF |  | 2.º Ciclo |
|  |  | 1.º Ciclo |  | 3.º Ciclo |
| Disciplina(s) que promove(m) a visita |  |  |
| Curso que promove a visita |  |  |
| Observações/Questões |  |  |
| Assinale os idiomas pretendidos no audioguia(a utilização deste equipamento está contemplada no valor do ingresso). |  |  | Português |  | Castelhano |  | Alemão |
|  |  | Italiano |  | Francês |  | Japonês |
|  |  | Mandarim |  | Inglês |  | Russo |
|  |  | Português (versão infantil) |