

(glasbena šola)

(matična številka - izpolni šola)

šolsko leto

VPISNI LIST

Program:	Razred:	Nauk o glasbi / Solfeggio
Predmet:		Razred:

Ime in priimek		SPOL – M Ž (ustrezno obkroži)
Rojstni podatki	Datum in kraj rojstva	
	EMŠO	
	Država rojstva in državljanstvo	
Prebivališče	Naslov	
	Telefon	
	Občina	
Drugi podatki	Ime in naslov osnovne oz. druge šole, ki jo učenec obiskuje	
	Razred oz. letnik	Pouk v izmeni – DA NE (ustrezno obkroži)
	Zdravstvene posebnosti	
Podatki o starših oz skrbniku	Ime in priimek očeta ali matere oz. skrbnika	
	Naslov biva išča	
	Telefonska številka osebe, ki ji je mogoče posredovati nujna obvestila	
Opomba	<i>e-mail:</i>	

Izjavljam, da bom prispevek za izobraževanje poravnal v rokih, ki jih določa šola!

kraj in datum

podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca