

.....
(glasbena šola)

.....
(matična številka - izpolni šola)

..... /
šolsko leto

VPISNI LIST

Program:	Razred:	Nauk o glasbi / Solfeggio
Predmet:		

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 bivališča			
	Telefonska številka osebe, ki ji je mogoče posredovati nujna obvestila			
Opomba	OBVEZNO: PRIIMEK IN IME OTROKA IZ VAŠE DRUŽINE, KI MOREBITI ŽE OBISKUJE NAŠO ŠOLO:			

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

.....
kraj in datum

.....
podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca