

(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, katerih poznavanje je nujno za delo z učencem (neobvezno - samo če starši soglašajo z zapisom zdr. pos. otroka)																	
Podatki o starših/skrbnikih																	
Oče/skrbnik									Mati/skrbnica								
Ime in priimek									Ime in priimek								
Naslov bivališča									Naslov bivališča								
Telefonska številka									Telefonska številka								
Elektronski naslov									Elektronski naslov								
Davčna številka									Davčna številka								
Opomba																	

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

kraj in datum

podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca