

(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 zdravstvenih posebnosti 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