

(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