**Glasbena šola Slovenska Bistrica**

Ozka ulica 1, 2310 Slovenska Bistrica

........................................................................................................................................................ ............................................................................

(glasbena šola) (matična številka - izpolni šola)

.........2.....0....2.....1... 22

šolsko leto

**VPIS N I L IS T**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Program:** | Razred: | **Nauk o glasbi / Solfeggio**  Razred: |
| **Predmet:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek učenca** |  | | | | | | | | | | | | | | SPOL –M Ž (ustrezno obkroži) |
| **Rojstni podatki**  **učenca** | Datum in  kraj rojstva | | | | | | | | | | | | | | |
| EMŠO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Država rojstva in državljanstvo | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prebivališče učenca** | Naslov | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | E-naslov | | | | | | |
| Občina | | | | | | | | | | | | | | |
| **Drugi podatki o učencu** | 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| E-naslov | | | | | | | | | | | | | | |
| **Opomba** | | | | | | | | | | | | | | | |

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

................................................................................................................................................... ............................................................................................................

kraj in datum podpis staršev oz. skrbnika oz. učenca