

Številka prijave.....

PRIJAVA
k opravljanju preizkusa glasbene nadarjenosti

.....,
(ime in priimek kandidata-ke)

rojen-a....., v kraju
(dan, mesec, leto)

stanujoč-a.....,
(naslov, poštna številka in kraj)

telefonska številka

elektronski naslov.....

Prijavljam se k opravljanju preizkusa glasbene nadarjenosti na
.....ŠOLSKI CENTER VELENJE, GIMNAZIJA.....
(ime šole)

za izobraževalni program **Umetniška gimnazija – glasbena smer** za

MODUL B: PETJE – INSTRUMENT,
(modul) (inštrument)

- A) CELOTNI PROGRAM
 - B) STROKOVNI DEL PROGRAMA (vzporedno izobraževanje)
- (ustrezno obkroži)

Datum
.....
Podpis kandidata

.....
Podpis staršev

POTRDILO O PRIJAVI K PREIZKUSU GLASBENE NADARJENOSTI

Kandidat-ka.....rojen-a.....se je dne.....
na šoli...ŠOLSKI CENTER VELENJE, GIMNAZIJA.....prijavil-a k preizkusu glasbene nadarjenosti.

Prijava ima številko.....

Datum..... M.P. Podpis odgovorne osebe

.....