

GLAZBENA ŠKOLA POŽEGA, Požega, Vjekoslava Babukića 27

(naziv i sjedište škole)

UPISNICA U OSNOVNU GLAZBENU ŠKOLU

školska godina 2017./2018.

Područni odjel Pleternica						Redni broj upisa																						
Temeljni predmet struke:																												
Razred:	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	Razred upisuje: put																					
UČENIK/CA	Ime i prezime																											
	Datum i mjesto rođenja																											
	Država																											
	Državljanstvo																											
	Nacionalnost																											
	Osobni identifikacijski broj						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																					
	Redovita osnovna škola i razred koji će pohađati u šk. god. 2017./2018.																											
	Adresa u mjestu školovanja																											
Adresa prebivališta																												
RODITELJI/SKRBNICI	Ime i prezime oca/skrbnika																											
	Zanimanje oca/skrbnika																											
	Ime i djevojačko prezime majke/skrbnice																											
	Zanimanje majke/skrbnice																											
	Adresa roditelja ili skrbnika																											
	Telefon roditelja ili skrbnika																											
Nastavnik/ca temeljnog predmeta struke																												
Učenik/ca želi promjenu nastavnika temeljnog predmeta						DA	NE																					
Napomena						<p style="text-align: center;">Suglasna/an sam da škola može provjeriti učenikove podatke u državnom tijelu nadležnom za poslove uprave.</p>																						

potpis roditelja/skrbnika

Mjesto i datum upisa: _____

potpis učenika/ce ili roditelja/skrbnika