

Podaci o učeniku

Ime i prezime učenika: _____

Adresa: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika: _____

E-mail roditelja/skrbnika: _____

ZAHTJEV ZA ISPIS IZ GLAZBENE ŠKOLE U VARAŽDINU

(molimo zaokružiti)

1. Predškolski program - _____
2. Osnovna glazbena škola – Glazbena škola u Varaždinu
3. Osnovna glazbena škola – Područni odjel u _____
4. Pripremno obrazovanje
5. Srednja glazbena škola

Razred: _____

Temeljni predmet: _____

Nastavnik temeljnog predmeta struke: _____

Razlog ispisa: _____

_____.

Unajmljeni školski instrument (molimo zaokružiti ili podcrtati) DA / NE

Ako je odgovor *DA*, prije dostave ovog zahtjeva za ispis potrebno je vratiti instrument predmetnom nastavniku. Školski instrument vraćen dana _____.

Potpis roditelja/skrbnika

U _____, dana _____.

Napomena:

Molimo Vas da zahtjev popunite u digitalnom obliku i dostavite poštom, e-mailom: administrator@glazbena.hr ili osobno u Tajništvu Škole (soba 7).