

GLAZBENI ODJEL PRI OŠ „MILAN BROZOVIC“ KASTAV
 (naziv i sjedište škole)

PRIJAVNICA

Školska godina 2018./2019.

za audiciju – upis u I. razred osnovne glazbene škole

Područni odjel	DA	<input checked="" type="radio"/> NE	zaokružiti odgovor	Redni broj prijave
Želi učiti				

PODACI O UČENIKU/CI	Ime i prezime	
	Datum i mjesto rođenja	
	Država	
	Državljanstvo	
	Nacionalnost	
	Redovita osnovna škola i razred koji će pohađati u šk. god. 20 <u>18</u> ./20 <u>19</u> .	
	Uspjeh u osnovnoj školi	
	Adresa	
Telefon		
RODITELJ/SKRBNICI	Ime i prezime oca/skrbnika	
	Ime (djevojačko prezime) i prezime majke/skrbnice	

 Potpis roditelja/skrbnika

AUDICIJA - ZAPISNIK

Test – elementi	bodovi	Mišljenje povjerenstva	Ukupno bodova
Glazbeni sluh			
Glazbeno pamćenje			
Glazbeni ritam			
ČLANOVI POVJERENSTVA		Predsjednik/ca	
1.	2.		

Pristupnik/ca može ne može upisati I. razred

 Ravnatelj/ica ili Voditelj/ica

U Kastvu20.....