

PRIJAVA ZA PROVERU MUZIČKIH SPOSOBNOSTI
Za upis u drugi ciklus OMŠ školske 2024/2025. godine

ZA INSTRUMENT: _____

PODACI O KANDIDATU

Ime i prezime: _____

Datum rođenja _____ mesto i opština rođenja _____

Adresa (ulica i broj, mesto) _____

Tel.: _____ mobilni: _____ e-mail: _____

U školskoj 2024/25. godini kandidat polazi u _____ razred osnovne škole - naziv škole i mesto:

Ime i prezime roditelja/staratelja _____

Kontakt telefon: _____

U Subotici, _____ Roditelj/staratelj _____

(popunjava ispitna komisija)

PROVERA SPOSOBNOSTI

Datum provere: _____

Nalaz komisije:

Solfedo: Ocena: _____ Položio/la: DA-NE	Instrument: Ocena: _____ Položio/la: DA-NE
Ispitna komisija: 1. _____ 2. _____ 3. _____	Ispitna komisija: 1. _____ 2. _____ 3. _____