



## VPISNI LIST ZA ŠOLSKO LETO 2024/25

### PODATKI O UČENCU/UČENKI:

IME IN PRIIMEK:	
DATUM ROJSTVA:	
PREDMET:	
PROGRAM:	
GLASBENA TEORIJA:	DA / NE

### KONTAKTNI PODATKI STARŠA ALI SKRBNIKA:

Ime in priimek:	
Telefon:	
E-mail:	
Naslov in pošta:	

### PODATKI O PLAČNIKU:

Ime in priimek:	
Telefon:	
Naslov / e-mail:	
Davčna:	

### POGOJI SODELOVANJA

*Spodaj podpisani potrjujem \* , da sem prebral/a pogoje sodelovanja s Šolo glasbe in umetnosti Ozlinka in sem tako seznanjen/a z izobraževalnimi programi, številom terminov za posamezni program, pravili javljanja odsotnosti in nadomeščanja le te, z načinom plačevanja šolnine ter rokom plačila, s pravili glede opravljanja izpitov na javni glasbeni šoli, z ravnanjem z osebniimi podatki ter ostalimi navedenimi pogoji sodelovanja.*

DA	podpis:
----	---------

### SOGLASJE

*Soglasje o zbiranju, uporabi in objavljanju fotografij ter avdio in video posnetkov \* (velja do preklica sodelovanja s Šolo glasbe in umetnosti Ozlinka)*

DA	podpis:
NE	podpis:

DATUM:

PODPIS (polnoletni učenec/ka oz. starši ali skrbniki učenca/ke) : \_\_\_\_\_