**JU Škola za osnovno muzičko obrazovanje**

**Opština Kolašin**

**PRIJAVA ZA UPIS DJETETA KOJE SE PRVI PUT UPISUJE U DRUGI RAZRED OSNOVNE MUZIČKE ŠKOLE**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME DJETETA |  |
| DATUM  ROĐENJA |  |
| JMBG DJETETA |  |
| INSTRUMENT KOJI DIJETE ŽELI DA SVIRA |  |
| IME  OCA |  |
| IME  MAJKE |  |
| ADRESA  STANOVANJA  DJETETA |  |
| OPŠTINA |  |
| KONTAKT  TELEFON RODITELJA |  |
| MAIL  ADRESA |  |