



Pihalni orkester Vogrsko  
Godbeniška šola Vogrsko

## PRIJAVNICA ZA FESTIVAL **POJMO (Z)GODBO**

### OSEBNI PODATKI OTROKA

Ime:

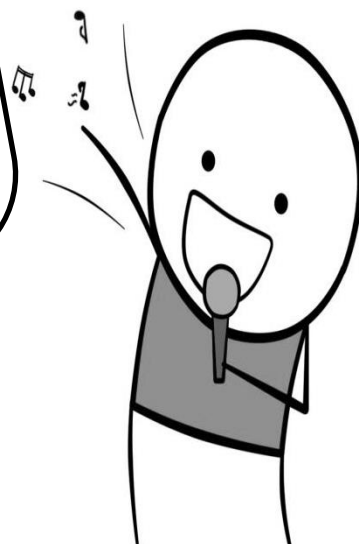
Priimek:

Datum rojstva:

Naslov:

Pošta:

Osnovna šola, ki jo otrok obiskuje:



### KONTAKTNI PODATKI STARŠA OZ. ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Ime in priimek:

Telefonska številka:

E-mail:

Skladba, ki jo bo otrok zapel na izboru (poleg obvezne skladbe *Na pol poti*):

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Izpolnjeno prijavnico oddate učiteljici glasbenega pouka najkasneje do torka, **10. oktobra 2017!**

Za morebitna vprašanja se obrnite na telefonsko številko 041 706 941 – Kristina Saksida.