

Пријавни лист

Школа _____

Инструмент _____

Име и презиме _____

Година рођења _____

Контакт (тел., e-mail) _____

Разред _____

Класа _____

Корепетитор _____

Програм за извођење:

Композитор	Дело	Трајање
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Напомена:

Пријаву попунити штампаним словима и послати са копијом уплатнице на адресу:

ШОМО «Петар Стојановић»

Краља Петра I бр. 13, 14210 Уб

Тел/факс 014/411 – 681

E-mail: mskolaub@gmail.com

WWW.petarstojanovic.edu.rs

Датум пријаве

Потпис