

**1 0 2 9 1 PRIGORJE BRDOVEČKO Ilije Gregorića 28**

**Osnovna škola*„ PAVAO BELAS “***

tel.3315 216 fax 3398 420 ured@os-pavao-belas.skole.hr http://www.os-pavao-belas.skole.hr

OIB : 84055768255 IBAN:HR262360000-1102001285

**PRIJAVNICA**

**ZA PRIJAMNI ISPIT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Instrument za koji se prijavljuje**(upisuju se tri mogućnosti odabira prema interesu učenika)**:** | **Redni broj prijave:****(popunjava tajnik/ca prilikom predaje prijavnice)** |  |
| **1.** | **2.** | **3.** |

|  |
| --- |
| PODATCI O UČENIKU |
| Ime i prezime djeteta |  |
| OIB |  |
| Datum i mjesto rođenja |  |
| Država |  |
| Državljanstvo |  |
| Nacionalnost |  |
| Redovita osnovna škola i razred koji će pohađati u šk. god. 2020./2021. |  |
| Adresa |  |
| Ime i prezime oca/skrbnika |  |
| Ime (djevojačko prezime) i prezime majke/skrbnice  |  |
| Adresa i kontakt roditelja/skrbnika(ulica, mjesto, br. telefona i elektronska pošta) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis roditelja/skrbnika

|  |
| --- |
| **PRIJAMNI ISTIP - ZAPISNIK** |
| **Test – elementi** | **bodovi** | Napomene povjerenstva(u slučaju pomanjkanja prostora, napomena se piše na pozadinu Prijavnice) | **Ukupno bodova** |  |
| Glazbeni sluh |  | **Konačna ocjena** |  |
| Glazbeno pamćenje |  |
| Glazbeni ritam |  |
| Članovi povjerenstva: 1. ……………………… 2. ……………………… | Predsjednik/ca………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *može*  | *ne može*  |  upisati  | *I. razred*  |

Pristupnik/ca

 Ravnatelj ili Voditelj

U Brdovcu ……....…….., …2020. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

