GLAZBENA ŠKOLA IVANA MATETIĆA RONJGOVA RIJEKA, LAGINJINA 1, 51000 RIJEKA

PRIJAVNICA

Školska godina 2020./21

za audiciju - upis u 1. razred osnovne glazbene škole

*AUDICIJA - ZAPISNIK*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Područni odjel | | DA | NE | *zaokružiti*  *odgovor* | |  | Redni broj prijave |
| Želi učiti | | | | | |
| PODACI O UČENIKU/CI | Ime i prezime | | | |  | | |
| Datum i mjesto rođenja | | | |  | | |
| Država | | | |  | | |
| Državljanstvo | | | |  | | |
| Nacionalnost | | | |  | | |
| Redovita osnovna škola i razred koji će pohađati u šk. god. 20 ./20 . | | | |  | | |
| Uspjeh u osnovnoj školi | | | |  | | |
| Adresa | | | |  | | |
| Telefon | | | |  | | |
| RODITELJI/ SKRBNICI | Ime i prezime oca/skrbnika | | | |  | | |
| Ime (djevojačko prezime) i prezime majke/skrbnice | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Test - elementi** | **bodovi** | Mišljenje  povjerenstva | **Ukupno bodova** |  |
| Glazbeni sluh |  |  | **Konačna ocjena** |  |
| Glazbeno pamćenje |  |  |  |  |
| Glazbeni ritam |  |  |  |  |

Potpis roditelja/skrbnika

ČLANOVI POVJERENSTVA Predsjednik/ca

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

1……………………………………………………… 2 …………………………………………………………… ……………………………………………………………..

Pristupnik/ca

| *može* | *ne može* |
| --- | --- |

upisati

*I. razred*

Ravnatelj/ica ili Voditelj/ica

U Rijeci, ……………………………………., ………….20……. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_