Številka člana (izpolni knjižnica):_____

KNJIŽNICA

Glasbena šola Kranj

VPISNICA ZA UČENCE

(pišite z velikimi tiskanimi črkami)

Priimek in ime: _____ Datum rojstva:_____

Priimek in ime starša/skrbnika:_____

Ulica in hišna št. stalnega prebivališča:_____

Poštna št. in kraj:_____ Občina:_____

Ulica in hišna št. začasnega prebivališča:_____

Poštna št. in kraj:_____ Občina:_____

Telefonska št. starša/skrbnika:_____ in e-naslov:_____

Datum:_____ Podpis:_____