***PRIJAVA ZA KAMP KLASIČNE MUZIKE ZAJEČAR 2015***

Ime i prezime: Dan i godina rodjenja:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Instrument i profesor za kojeg kandidat aplicira:

|  |
| --- |
|  |

Adresa stanovanja:

|  |
| --- |
|  |

Kontakt telefon: Mail:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Godina školovanja ili stepen obrazovanja, klasa iz koje kandidat dolazi, ustanova na kojoj se školuje ili je završio školovanje:

|  |
| --- |
|  |

Program:

|  |
| --- |
|  |

\*Obavezno čitko i detaljno uneti program, posebno za kandidate koji žele saradnju sa korepetitorom

 Nephodna korepeticija (upisati da ili ne ) Rekreativni časovi joge ( upisati da ili ne )

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Potpis kandidata (za maloletna lica neophodan je potpis roditelja ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_