



PRIJAVA – UGOVOR
O PRUŽANJU USLUGA U OBLASTI MUZIČKOG OBRAZOVANJA U OKVIRU OBRAZOVNOG
PROGRAMA ABRSM SOUTHEAST EUROPE

ŠKOLSKA GODINA: 2017/2018

PODACI O KANDIDATU

Ime i prezime _____

Jedinstveni matični broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum i mesto rođenja _____ Državljanstvo _____

Adresa _____

Fiksni telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Mobilni telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email adresa _____

Osnovna/Srednja škola _____ Muzička škola _____

Razred _____ Instrument _____

Fakultet _____

Posebne potrebe _____

Prethodno stečeni sertifikati iz ABRSM (zaokružiti):

a) Pripremni test, stečen (datum): _____

b) Test izvođačke spreme, stečen (datum): _____

c) Nivo 1 2 3 4 5 6 7 8, stečen (datum): _____

d) Kamerna muzika – Osnovni nivo, Srednji nivo, Napredni nivo, stečen (datum): _____

e) Džez – Početni nivo, Srednji nivo, Napredni nivo, stečen (datum): _____

f) Muzička medalja – Bakarna, Bronzana, Srebrna, Zlatna, Platinasta, stečena (datum): _____

g) DipABRSM, stečen (datum): _____

h) LRSM, stečen (datum): _____

i) FRSM, stečen (datum): _____

h) ostalo, stečeno (datum): _____

Prijavljujem se za (zaokružiti jednu ili više opcija): a) Pripremni test b) Test izvođačke spreme c) Nivo 1 – 8 (Praktični)
d) Nivo 1 – 8 (Teorija) e) Kamerna muzika f) Džez g) Diplomski nivo (DipABRSM, FRSM, LRSM)
h) Ostalo _____



PODACI O INSTRUKTORIMA

Praktične instrukcije: _____

Teoretske instrukcije: _____

Procesuator (diplome): _____

PODACI O RODITELJU (za učenike i maloletne kandidate) – navesti podatke za jednog roditelja

Ime i prezime _____

Adresa _____

Fiksni telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobilni telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email adresa _____

Tel. na poslu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ispit se uplaćuje tokom roka za prijavljivanje ispita i dostavlja zajedno sa Ispitnom prijavom.
Ova prijava čini ugovornu obavezu na osnovu koje kandidat vrši plaćanja za usluge iz obrazovnog programa ABRSM SOUTHEAST EUROPE, Njegoševa 9, 21000 Novi Sad.

Datum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Potpis (kod učenika i maloletnika potpisuje roditelj)
