

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

ŠKOLSKA GODINA: _____

PODACI O KANDIDATU

Ime i prezime _____

Jedinstveni matični broj _____

Datum i mesto rođenja _____ Državljanstvo _____

Adresa _____

Fiksni telefon _____ Mobilni telefon _____

Email adresa _____

Škola _____ Odsek _____

Razred _____ Instrument _____

Klasa u kojoj uči _____

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 _____

Uz ovu prijavu polaznik dostavlja dokaz o uplati upisnine i, za nove polaznike, dokaz o uplati audicije (prema važećem cenovniku).

Na čas sa instruktorom potrebno je poneti dokaz o uplati pojedine instrukcije (odnosno procesuiranja).

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)
