



WALDORFSKA ŠOLA LJUBLJANA  
STRELIŠKA 12  
1000 LJUBLJANA

**PRIJAVNICA NA POLETNO GLASBENO ŠOLO (3. 7.- 6. 7. 2018)**

Ime in priimek udeleženca/udeleženke: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Prijavljam se na \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša oz. skrbnika: \_\_\_\_\_

Telefonska številka: \_\_\_\_\_

E- mail naslov: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis staršev ali skrbnikov: \_\_\_\_\_