

Slikarska šola Brine Torkar 2020/21

VPISNI LIST

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

E MAIL: _____@_____

TELEFON: _____ GSM: _____

REGIJA (ustrezno označi):

Ljubljana Koper Jesenice Grosuplje Digitalno
Risanje

Žalec Celje Novo Mesto

V/Na _____, dne _____

Podpis učenca oz.
njegovega zakonitega zastopnika
