

Музичка школа „Стеван Мокрањац“
Боре Станковића 10, 17500 Врање
тел. 017/421-928
msvranje@gmail.com
www.msvranje.edu.rs



школска 2024/2025. година

ПРИЈАВА
за полагање пријемног испита
за упис у основну музичку школу

Презиме и име детета	
Датум рођења	
Место, општина и држава рођења	
Презиме и име оца	
Презиме и име мајке	
Адреса	
Телефон	
e-mail	
Разред који ученик похађа у основној школи	
ИНСТРУМЕНТ за који се дете пријављује (обавезно попунити!)	1. _____ 2. _____ 3. _____
Да ли поседује инструмент и који	

Уз ПРИЈАВУ донети доказ о уплати **500,00 динара**
на име трошкова пријемног испита:
рачун **840-4191760-25**

Потпис родитеља

Врање, _____
