

Zavod Baletna šola Stevens
Spodnje Pirniče 18 b
1215 Medvode



IZPISNICA

Spodaj podpisani (a) _____ izpisujem svojega otroka (ime in priimek)

_____ iz Baletne šole Stevens. Spol (obkrožite): Ž M

Datum, kraj in država rojstva otroka: _____

Ime in priimek starša oziroma zakonitega zastopnika ter naslov prebivališča:

Datum: _____ Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: _____