**Erwachsenen**

**Hospitation 2019**

Kommen Sie zum nächsten Hospitationstermin Mittwoch, den 13.02.2019 zu uns an die Montessori-Schule.

Bitte abtrennen und spätestens 7 Tage vor Termin im Sekretariat Abgeben

Faxantwort: 09266 - 99 25 25

Per E-Mail: sekretariat@montessori-mitwitz.de

--------------------------------------------------------------------------------------------------

Verbindliche Anmeldung zum Hospitationstag der Montessori-Schule Mitwitz am 13.02.2019. Die Gebühr von 15,-€ wird am Tag der Hospitation fällig und muss vor Ort beglichen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname: |  |
| Straße / Hausnummer: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Bereich: | O Grundschule O Sekundarstufe |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Unterschrift: |  |

**Erwachsenen**

**Hospitation 2019**

Kommen Sie zum nächsten Hospitationstermin am Mittwoch, den 08.05.2019 zu uns an die Montessori-Schule.

Bitte abtrennen und spätestens 7 Tage vor Termin im Sekretariat Abgeben

Faxantwort: 09266 - 99 25 25

Per E-Mail: sekretariat@montessori-mitwitz.de

--------------------------------------------------------------------------------------------------

Verbindliche Anmeldung zum Hospitationstag der Montessori-Schule Mitwitz am 08.05.2019. Die Gebühr von 15,-€ wird am Tag der Hospitation fällig und muss vor Ort beglichen werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name / Vorname: |  |
| Straße / Hausnummer: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Bereich: | O Grundschule O Sekundarstufe |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum: |  | Unterschrift: |  |