

ANMELDUNG

// HORTNERINNEN-WEITERBILDUNG

Berufsbegleitende Weiterbildung Waldorfpädagogik

Ich wünsche eine Teilnahme an der HortnerInnen-Weiterbildung vom 15.09.18–11.05.19.

Name Vorname

Geb. Datum Geb. Ort

Straße / Nr.

PLZ Ort

Tel. Mobil

Email

Ich habe Kinder im Alter von Jahren.

- Ich bin staatlich anerkannte/r ErzieherIn.
- Ich verfüge über einen gleichwertigen Abschluss.
- Ich habe bisher keine ErzieherInnenausbildung abgeschlossen.
- Ich bin zur Zeit an folgender Waldorfschule als ErzieherIn tätig
- Ich arbeite nicht an einer Waldorfschule.

.....

Ort/Datum

Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung der o. g. Daten durch den Campus Mitte-Ost einverstanden für Korrespondenz und Informationsaustausch bezgl. der WaldorfpädagogInnen-Ausbildung und anderer, ausbildungsrelevanter Informationen und Veranstaltungen des CMO.

.....

Ort/Datum

Unterschrift