

Freie Montessorischule Huckepack

Hospitationsanfrage

Grundschule/Oberschule/Berufsschule



Bitte das untenstehende Formular elektronisch ausfüllen und per E-Mail an:

sekretariat@montessorischule-huckepack.de senden.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse/Telefon

Name meiner Institution

Umfang der Hospitation

- ☐ ☐ eintägige Hospitation
☐ ☐ mehrtätige Hospitation

Anzahl Wochen

Anzahl Stunden/Woche

Möglicher Hospitationszeitraum

von:

bis:

Einsatzbereich

- ☐ ☐ Grundstufe (Kl. 1 – 3)
☐ ☐ Mittelstufe (Kl. 4 – 6)
☐ ☐ Oberstufe (Kl. 7 – 10)
☐ ☐ Berufliches Gymnasium (Kl. 11 – 13)
☐ ☐ Praxisstufe – (Förderbedarf geistige Entwicklung)
☐ ☐ Sonstiges:

Fächerkombination:

Grund bzw. Intention der Hospitation:

- ☐ ☐ Einwilligung zur elektronischen Datenverarbeitung
Hiermit erkläre ich mich mit der zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift