

# Montessori-Kinderhaus Huckepack

## Hospitationsanfrage



Name: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

Name meiner Institution: \_\_\_\_\_

Umfang der Hospitation:  eintägige Hospitation  
 mehrtägige Hospitation

\_\_\_\_\_  
(Anzahl Wochen)

\_\_\_\_\_  
(Anzahl der Stunden/Woche)

Hospitationszeitraum: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ausbildung/Studium: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonderpädagogik  
 Sonstige: \_\_\_\_\_

Grund bzw. Intention der Hospitation: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aufgaben, die ich während der Hospitation erledigen muss: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aufgaben, die ich während der Hospitation übernehmen möchte/könnte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Was man noch zu mir wissen sollte: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_