

ANMELDUNG

// HORTNER*INNEN-WEITERBILDUNG

Berufsbegleitende Weiterbildung Waldorfpädagogik

Ich wünsche eine Teilnahme an der Hortner*innen-Weiterbildung ab

Name Vorname

Geb. Datum Geb. Ort

Straße / Nr.

PLZ Ort

Tel. Mobil

Email

- Ich bin staatlich anerkannte/r Erzieher*in.
- Ich verfüge über einen gleichwertigen Abschluss.
- Ich habe bisher keine Erzieher*innenausbildung abgeschlossen.
- Ich bin zur Zeit an folgender Waldorfschule als Erzieher*in 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 Waldorfpädagog*innen-Ausbildung und anderer, ausbildungsrelevanter Informationen und Veranstaltungen des CMO.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift