



Kloster Oberzell 16
97299 Zell am Main
Tel. 0931 329191-0
Fax 0931 329191-24
sekretariat@montessori-wuerzburg.de

Unverbindliche Anmeldung für eine Hospitation

(bitte Entsprechendes ankreuzen!)

Name, Vorname: _____

Zweck der Hospitation:

☐ Fortbildung in Montessori-Pädagogik bei: _____

☐ Studium: _____

☐ Beruf _____

Für die Bestätigung der Einteilung bitte ich um eine Benachrichtigung über:

E-Mail: _____

Angaben über die gewünschte Hospitation:

☐ Woche **Mo 23. - Fr 27. November 2026** oder ☐ Woche **Mo 1. - Fr 5. März 2027**

Anzahl der vorgegebenen/gewünschten Freiarbeitsstunden: _____

Gewünschte Zeit (Tage, Uhrzeit) in der o.g. Woche

(innerhalb der täglichen Schulunterrichtszeit 8:10-12:45 Uhr, während der Freiarbeitsstunden,
mit Pause 10:15-10:45 Uhr):

☐ Mo

☐ Di

☐ Mi

☐ Do

☐ Fr

In den Jahrgangstufen: ☐ 1-2-3 ☐ 4-5-6 ☐ 7-8 ☐ 9-10

intern vom Sekretariat zum Ausfüllen:

Tatsächliche Einteilung (erfolgt vom Sekretariat etwa eine Woche vor der Hospitationswoche)

Klasse:	Raum:	Tag, Datum, Zeitraum (FA-Stunden)

In den Hospitationsplan eingetragen von _____ Datum: _____

Verteilung an die o.g. Lehrer*innen in Kopie.