**Anmeldung zum 7. AMI Montessori–Ausbildungskurs zur Lehrperson für das 6-12- jährige Kind**

**2024 - 2026**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen und an seraina.compagno@montessori-ch.ch senden.**

Hiermit melde ich mich für den AMI–Diplomkurs, Altersstufe 6-12 Jahre, veranstaltet von Montessori CH in Kooperation mit DAMIP, an.

Die Kursrichtlinien habe ich gelesen und stimme ihnen als für mich verbindlich zu, einschliesslich meiner Verpflichtung, die Gebühren bei Fälligkeit zu bezahlen.

**Persönliche Daten**

Name und Vorname: …………………………………………..

Adresse: …………………………………………..

PLZ/Ort: …………………………………………..

Land: …………………………………………..

Arbeitsadresse: ……………………………………..…………………………………………..……………………………....

Rechnungsadresse: ……………………………………..…………………………………………..……………………………....

Telefon privat: ………………………………………….. Telefon Arbeit: …………………………………………..

Fax: ………………………………………….. E-mail: …………………………………………..

geboren am: ……………………………….. in: …………………………………… Staat: ……………………………………………

Muttersprache: ………………………………………….. weitere Sprachkenntnisse: ………………………...............

Staatsangehörigkeit: ………………………………………….. Familienstand: …………………………………………..

Alter der Kinder: …………………………………………..

**In Notfällen (z. B. Unfall) bitte ich zu benachrichtigen:**

Name und Vorname: ………………………………………….. Adresse: …………………………………………..

PLZ/Ort: …………………………………………..

Telefon: ………………………………………….. Verwandtschaftsgrad: ……………………………………….

**Berufsausbildung**

Pädagogisches Studium in chronologischer Reihenfolge:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Hochschule, Seminar (CH)Fachhochschule(CH), andere Schulen und Lehrstellen | Ort/Land | von wann bis wann | Abschluss; Note |
| 1.   |   |   |   |
| 2.   |   |   |   |
| 3.   |   |   |   |
| 4.   |   |   |   |

Kopien der Zeugnisse/Diplome beilegen.

**Status im Studium für das Lehramt:**

❑ 1. Erste Hälfte des Studiums abgeschlossen ❑ 1. Staatsexamen abgeschlossen ❑ 2. Staatsexamen abgeschlossen

**Bisherige Montessori Ausbildungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kursträger  | Ort /Land  | von wann bis wann  | Abschluss  |
| 1.   |   |   |   |
| 2.   |    |    |    |

Kopien der Zeugnisse/Diplome beilegen.

**Berufliche Tätigkeiten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arbeitgeber  | Ort /Land  | von wann bis wann  | Art der Tätigkeit  |
| 1.   |   |   |   |
| 2.   |   |   |   |
| Derzeitige berufliche Tätigkeit:  |   |   |   |

**Referenzen (drei berufliche Kontakte, die meine Arbeit beurteilen können):**

 Name Adresse Art der Tätigkeit

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Welche Werbung unseres Kurses hat Sie erreicht:**

❑ Zeitungsanzeige, wo: ………………………………. ❑ Flyer ❑ Internet

❑ Empfehlung/ persönliches Gespräch ❑andere Quellen: …………………………………………..

**Datum:** ………………………………………………… **Unterschrift:** …………………………………………………

**Folgende Bewerbungsunterlagen liegen bei:**

❑ vollständig ausgefüllter Anmeldebogen

❑ Lebenslauf

❑ Zeugnis in Kopie der Berufs- und Studienausbildung

❑ drei Referenzschreiben im Original von Personen, die mich beruflich beurteilen können

 ❑ liegen bei ❑ sind angefordert mit der Bitte, diese an MCH zu senden

❑ Motivationsschreiben mit handgeschriebenen Antworten zu den folgenden Fragen:

 ⚫ Weshalb wollen Sie den AMI Montessori-Lehrerkurs absolvieren?

 ⚫ Welche Fähigkeiten bringen Sie für die Ausbildung mit?

 ⚫ Auf welche Art und Weise werden Sie Ihre Ausbildung später einsetzen?

❑ drei Passfotos

❑ Kopie des Überweisungsauftrages der Anmeldegebühr von CHF 500.00 auf das Konto: Montessori CH, Raiffeisenbank Region Stans, Robert-Durrer-Strasse 2, 6370 Stans, IBAN: CH42 8122 3000 0077 2026 5, SWIFT-BIC: RAIFCH22