Anmeldung zum 7. AMI Montessori–Ausbildungskurs 2025 - 2026

**zur Lehrperson für das 3-6 jährige Kind in Schönenwerd**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen und per Email senden an:** [**silvia.burkhard@montessori-ch.ch**](mailto:silvia.burkhard@montessori-ch.ch)

**Oder per Post an: Silvia Burkhard, Gwattstrasse 143, 3645 Gwatt bei Thun**

Hiermit melde ich mich für den AMI–Lehrerkurs, Altersstufe 3 – 6 Jahre, veranstaltet von Montessori CH, 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, Postleitzahl, Wohnort, Land:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeitsadresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rechnungsadresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Arbeitsplatz:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.

### Bisherige Montessori Ausbildungen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kursträger | Ort /Land | von wann bis wann | Abschluss |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Kopien der Zeugnisse/Diplome beilegen.

**Berufliche Tätigkeiten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arbeitgeber | Ort /Land | von wann bis wann | Art der Tätigkeit |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| Derzeitige berufliche Tätigkeit: |  |  |  |

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

Name Adresse Art der Tätigkeit

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

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

□ Zeitungsanzeige, wo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Flyer □ Internet

□ Empfehlung/ persönliches Gespräch □ andere Quellen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Anmeldung erst mit der Einzahlung der Anmeldegebühr Gültigkeit erhält. Die Anmeldegebühr verfällt beim Rückzug der verbindlichen Anmeldung. Kann die Anmeldung durch den Veranstalter nicht berücksichtigt werden, wird die Anmeldegebühr zurückerstattet.

# Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Folgende Bewerbungsunterlagen liegen bei:**

□ vollständig ausgefüllter Anmeldebogen

□ Motivationsschreiben  
 Bitte integrieren Sie folgende Informationen:  
 - Weshalb wollen Sie den AMI Montessori-Kinderhauskurs absolvieren?  
 - Welche Fähigkeiten bringen Sie für die Ausbildung mit?  
 - Auf welche Art und Weise werden Sie Ihre Ausbildung später einsetzen?

□ Lebenslauf

□ Zeugnis in Kopie der Berufs- und Studienausbildung

□ zwei Referenzschreiben im Original von Personen, die mich beruflich beurteilen können

□ liegen bei

□ sind angefordert mit der Bitte, diese an MCH zu senden

□ 1 Passfotos (digital)

□ Kopie des Überweisungsauftrages der Anmeldegebühr von CHF 500.- auf das Konto:

Raiffeisenbank Region Stans, Robert-Durrer-Strasse 2, 6370 Stans, IBAN: CH42 8122 3000 0077 2026 5

SWIFT-BIC: RAIFCH22