

**Unverbindliche Anmeldung
für einen Nationalen Montessori-Diplomkurs
veranstaltet vom Montessori Landesverband Sachsen
in fachlicher Kooperation mit der Deutschen Montessori
Gesellschaft e.V.**

**Hiermit bekunde ich mein Interesse für einen Montessori-
Diplomkurs in Dresden.**

Name, Vorname

Geburtsdatum.....

PLZ Wohnort

Straße

Telefon.....E-Mail

Beruf

Arbeitsstätte

Ausbildung

Bevorzugte Altersgruppe:

- 0-6
- 6-12

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Schreiben an:

hennigsteffi@gmx.de

oder

Steffi Hennig

Kleine Seite 18

02829 Schöpstal