|  |
| --- |
| **Anmeldebogen Berufsberatung** |
| **Persönliche Daten** |  |
| Nachname: | …………………………………………………………………………………………………. |
| Vorname: | …………………………………………………………………………………………………. |
| Geburtsdatum: | [ ] [ ]  [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  | Nationalität: | ………………………………………. |
|  Tag Monat Jahr |
| Geschlecht: | [ ]  männlich | [ ]  weiblich Familienstand: |  ……………………………………. |
| Geburtsort: | ………………………………… Geburtsname: ……………………………………. |
| Rentenversicherungsnummer: | ………………………………….……..…………………………………..…. |
| Postleitzahl/Ort: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Straße/Hausnummer: | ……………………………….………………………………………………………… |
| Telefon: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Handy: | ………………………………………………………………………………………………. |
| E-Mail: | ………………………………………………………………………………………………. |
| Liegt eine Schwerbehinderung vor? | [ ]  nein | [ ]  ja | Grad der Behinderung:[ ]  30 - unter 50[ ]  50 - 100 |
|    |
| **Schulische Daten** |
| Zurzeit/zuletzt besuchte Schule: | Von/seit: …………………………… | Bis: …………………………………………… |
| Schulart: | ………………………………………. |  |
| Name der Schule: | ………………………………………. | Ort ……………………………………………. |
| Angestrebter/ erreichter Abschluss: | ………………………………………. | Klasse: ………………………………………. |
| **Terminwunsch** |
| Schulsprechstunde | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Agentur für Arbeit | [ ]  ja | [ ]  nein |
|  |  |  |
| **Daten zu Praktika, Wehr-/Freiwilligendienst, Auslandsaufenthalt, Arbeitsverhältnis o. Ä.**  |
| **Zeitraum** | **Bezeichnung** | **Firma, Institution, Ort**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Was möchten Sie mit Ihrer Beraterin/Ihrem Berater besprechen?**  |
|  |
|  |