

Anmeldebogen Berufsberatung für Beratung an Schulen

Vorname: Name:
Straße/Nr:
PLZ: Ort:
Geb.-datum: Geb.-ort:
Geschlecht: männlich weiblich
Nationalität: deutsch andere:
Telefon/Handy*:
E-Mail*:

*Diese Angaben sind freiwillig. Über diesen Weg können wir zum Beispiel bei Terminverschiebungen oder sonstigen Fragen schneller mit Ihnen in Kontakt treten. Ihre Zustimmung zur Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Mit Angabe der Telefonnummer stimmen Sie der internen Nutzung und der Verwendung im Rahmen der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung zu. Unsere **datenschutzrechtlichen Hinweise** finden Sie unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung

Aktuell besuchte Schule

Schule: Klasse:
Von/seit: Bis:
Angestrebter Abschluss: Mittlere Reife Hauptschulabschluss noch unklar
Noten: Deutsch: Mathe: Englisch: Schnitt:
Praktika: bei als

Mein Anliegen an die Berufsberatung

Beratung zum Thema: (auch Mehrfachangaben möglich)

Ausbildung weiterführende Schule
 sonstiges:

Einverständniserklärung der Eltern bei Schülerinnen/Schülern unter 15 Jahren

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Berufsberatung der Agentur für Arbeit meinen Sohn / meine Tochter im Rahmen der beruflichen Orientierung an der Schule berät und zu diesem Zweck Daten erhebt und verarbeitet.

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters