

Anmeldebogen Berufsberatung für Beratung an Schulen mit Informationsblatt für die gesetzliche Vertreterin / den gesetzlichen Vertreter und Information zur Datenerhebung (Anlage)

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht:

☐ männlich ☐ weiblich

Staatsangehörigkeit:

Postleitzahl/Ort:

Straße/Hausnummer:

Telefon/Handy*:

Email*:

Liegt eine Schwerbehinderung vor?

☐ nein

□ ia

Grad der Behinderung:

11

30 - unter 50

50 - 100

*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

Schulische Daten – aktuelle oder zuletzt besuchte Schule

Von/seit:

Bis:

Ort:

Schulart:

Name der Schule:

Angestrebter/ erreichter Abschluss:

Klasse:

Was möchten Sie mit Ihrer Beraterin/Ihrem Berater besprechen?

Alles, was mir im Beratungsgespräch wichtig ist: