|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anmeldebogen Studien- und Berufsberatung** | | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | | | | | | | | | | *\* freiwillige Angabe* |
| Nachname: | ……………………………………. | | | | | | | | | |
| Vorname: | ……………………………………. | | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | | Nationalität: | | ………………………………………. | | |
| Tag Monat Jahr | | | | |
| Geschlecht: | | | männlich | weiblich | | | | | | |
| Geburtsort: | | | ………………………………………. | | | | | | | |
| Postleitzahl/Ort: | | ………………………………………. | | | | | | | | |
| Straße, Hausnr.: | | ………………………………………. | | | | | | | | |
| 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: ………………………………………. |
| **Fragen/ Hinweise/ Notizen** | | |

Die erfragten Angaben werden zur Durchführung der Beratung durch die Agentur für Arbeit erhoben (§ 67a Abs.3 Satz 3 SGB X) und unterliegen den strengen Anforderungen des Sozialdatenschutzes.