

Anmeldebogen zur Berufs-/Studienberatung (inkl. Reha/SB)

Persönliche Daten

Nachname, Vorname ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Sozialversicherungsnummer	<i>nur wenn bekannt</i>	Migrationshintergrund? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Postleitzahl, Ort und ggf. Ortsteil		
Straße und Hausnummer		
Telefonnummer		
Handy (WICHTIG!)		SMS-Erinnerung gewünscht? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
e-Mail Adresse (WICHTIG!)		

Schulbildung

Zeitraum des Schulbesuches		Name der Schule, Ort und Schulart
von Tag, Monat, .Jahr	bis Tag, Monat, Jahr	nur die zuletzt besuchte Schule
		Landesgymnasium für Musik (LGM) Wernigerode
Angestrebter/ erreichter Schulabschluss: <input type="checkbox"/> Abitur <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife (FHR) <input type="checkbox"/> theoretischer Teil der FHR <input type="checkbox"/> (erweiterter) Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss		Abgangsklasse: <input type="checkbox"/> 12, <input type="checkbox"/> 11, <input type="checkbox"/> 10, <input type="checkbox"/> 09, <input type="checkbox"/> Ich besuche aktuell folgende Klasse: <input type="checkbox"/> 09, <input type="checkbox"/> 10, <input type="checkbox"/> 11, <input type="checkbox"/> 12, <input type="checkbox"/>

Berufliche Pläne

<input type="checkbox"/>	Ich möchte eine schulische/betriebliche Ausbildung machen. (<i>Unzutreffendes streichen</i>)
<input type="checkbox"/>	Ich möchte eine weiterführende Schule besuchen.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte studieren. Ich strebe ein duales Studium an. (<i>ggf. Unzutreffendes streichen</i>)
<input type="checkbox"/>	Ich suche eine Überbrückungsmöglichkeit nach der Schule.
<input type="checkbox"/>	Ich beabsichtige die Schule zu wechseln bzw. vorzeitig zu verlassen.

Gibt es bereits bestimmte **Berufs- bzw. Studienwünsche?**

Gibt es sonstige **Fragen** oder haben Sie noch **Hinweise?** Meine **Schulnoten** (Ø)

	Deutsch: Mathematik: Englisch:
--	-----------------------------------------------------------

Terminvorschläge für das Beratungsgespräch:

Wochentag(e) (z. B. Mo., Mi.)	
Uhrzeit (frühestmöglicher Zeitpunkt)	



Datum und Unterschrift des Schülers

Unterschrift des gesetzl. Vertreters (Schüler unter 15 Jahren)

Die Agentur für Arbeit unterliegt den Datenschutzbestimmungen nach §§67-85 SGBX. Die erhobenen Daten werden nur für den gesetzlichen Auftrag (Orientierung, Beratung, Vermittlung) verwendet und nicht an andere übermittelt. Mit Wirksamwerden der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) zum 25.05.2018 steht den Arbeitnehmerkunden der Bundesagentur für Arbeit (BA) gemäß Art. 15 DSGVO i.V.m. § 83 SGB X ein umfangreiches Recht auf Auskunft über die bei der BA verarbeiteten personenbezogenen Daten bzw. Sozialdaten zu. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.arbeitsagentur.de/datenschutz.