

Anmeldebogen Berufsberatung

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum

Tag	Monat	Jahr		

 Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit deutsch : _____

Geschlecht männlich weiblich

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefonnummer _____

Handy-Nummer _____

E-Mail _____

Zugang zum Internet Ja Nein

Schulische Daten

Schule: _____ Ort: _____ Klasse: _____

Fachrichtung / Zweig: _____

(erwarteter) Schulabschluss: mittlere Reife Fach-Abi Abitur

Entlassjahr: _____

Bisherige schulische Ausbildung

Welche Schule(n) hast Du **nach der Grundschule** besucht?

Zeitraum		Schule (z.B. Hauptschule, Realschule, Gymnasium..)	Wo ? (Ort)
von	bis		
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr		
Tag/Monat/Jahr	Tag/Monat/Jahr		

Nach meinem Schulabschluss (in der jetzigen Schule) möchte ich:

Eine Ausbildung machen ja nein

Wenn ja, welche Berufe:

Ein Studium beginnen

Wenn ja, welches? ja nein

Terminwünsche (nur nachmittags/vormittags/Tage)?

Was möchtest Du gerne besprechen?