Anmeldung zur Berufsberatung

Name:	
Vorname:	
Klasse:	
Geb.-Datum, **Geb.-Ort**:	
Geburts-Nachname:	**oder Rentenversicherungsnummer**
Nationalität:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	
Handy-Nr.:	
E-Mail-Adresse:	

Schulverlauf ab Klasse 5:	von	bis	Schule/Ort
z.B. 5-10			

Ich habe folgende Berufswünsche:

Noten des letzten Zeugnisses:	Deutsch: Englisch: Mathe: Reli: Bio: Sport: Wirtschaft: Physik: Kunst: Werken/Technik: WPK: _____: / _____: AV: SV:

Ich wünsche einen Termin

☐ **mit Eltern**
☐ **ohne Eltern**

☒ _____

Datum und Unterschrift der / eines Erziehungsberechtigten

Am 25.05.2018 ist die Datenschutzgrundverordnung in Kraft getreten. Wenn Sie hierzu nähere Informationen wünschen, stellen wir Ihnen gerne ein Merkblatt zur Verfügung.

☐ Ja, ich möchte Informationen bekommen

Zum Beratungstermin bitte Kopie vom letzten Zeugnis mitbringen!