

# Anmeldung zur Berufsberatung, Datum: \_\_\_\_\_

Bitte leserlich in  
DRUCKBUCHSTABEN  
ausfüllen!

## Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung für die Anmeldung zur Berufsberatung und den Austausch über Deine/ Ihre angegebenen Kontaktdaten

### Persönliche Angaben

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsstatus: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers

Familienstand: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Liegt eine Schwerbehinderung vor?  Nein  Ja

Grad der Behinderung:  30 - unter 50  50 - 100

### Schulische Daten – aktuelle oder zuletzt besuchte Schule

Schule: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Schwerpunkt/Profil: \_\_\_\_\_

Entlassjahr: \_\_\_\_\_ mit ESA  MSA  FHR  AHR

Die letzten aktuellen Zeugnisnoten/ Punkte:

Deutsch	Mathe	Englisch	Franz.	Span.	Geschichte	WiPo	Erdkunde	Bio	Physik	Chemie	Technik	Sport

Projektarbeit: \_\_\_\_\_ WPF I: \_\_\_\_\_ WPF II: \_\_\_\_\_

Sonstige Fächer: \_\_\_\_\_

**Praktikum wurde gemacht/geplant als:**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Berufswünsche/ Beratungsanlass:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Jugendlichen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich weise darauf hin, dass diese Daten ausschließlich im Rahmen der Berufsberatung genutzt werden. Sie haben das Recht, Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen sowie jederzeit die Löschung der Daten einzufordern, wenn keine Förderungen erfolgt sind. Weitere Angaben entnehmen Sie bitte der folgend aufgeführten Internetseite:

<https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung>