|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldebogen Berufsberatung** | |
| Ausgabe durch BIZ  Ausgabe im Rahmen Sprechstunde Schule  sonstiger Anlass | Ausgabedatum: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | | | | | | | | | |
| Nachname: | ……………………………………. | | | | | | | | |
| Vorname: | ……………………………………. | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | | Nationalität: | | ………………………………………. | |
| Tag Monat Jahr | | | | |
| Familienstand: | ……………………………………. | | | | |  | | | |
| Renten-  /Sozialversicherungsnummer: | | | ………………………………………. | | | | | | |
| Geschlecht: | | | männlich | weiblich | | | | | |
| Geburtsort: | | | ………………………………………. | | | | | | |
| wohnhaft bei\*: | | ………………………………………. | | | | | | | |
| Postleitzahl/Ort: | | ………………………………………. | | | | | | | |
| Straße, Hausnr.: | | ………………………………………. | | | | | | | |
| Land: | | ……………………………………….  Deutschland | | | | | | | |
| Telefon: | | ………………………………………. | | | | | | | |
| Handy: | | ………………………………………. | | | | | | | |
| E-Mail: | | ………………………………………. | | | | | | | |
| Liegt eine Schwerbehinderung / Gleichstellung vor\*? | | | | | nein | | ja | | Grad der Behinderung: …...... |
| Beziehen Sie oder Ihre Eltern Arbeitslosengeld II oder haben es beantragt?  nein  ja | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schulische Daten** | | |
| Zurzeit / zuletzt besuchte Schule: | Von / seit: …………………… | Bis: …………………….. |
| Schulart: | ………………………………………. |  |
| Name der Schule: | ………………………………………. | Ort ………………………………………. |
| Angestrebter/ erreichter/ Abschluss: | ………………………………………. | Klasse: ………………………………………. |
| **Hinweise/ Notizen** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nachname, Vorname | Geburtsdatum | Kundennummer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wird von der Agentur für Arbeit ausgefüllt: | Eingang am: | Termin BB: |
| Bearbeitet von OrgZ: | Hdz: |

**Arbeitspaket U 25 - Beratungsbogen**

Die folgenden Fragen sollen das Beratungsgespräch vorbereiten und dazu beitragen, dass wir die zur Verfügung stehende Zeit möglichst optimal in Ihrem Interesse nutzen können. Bitte möglichst vollständig ausfüllen!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kundendaten** | | | | |
| **Was machen Sie zurzeit?** | | | | |
| Ich bin: | ❒ Schüler/in | ❒ berufstätig | ❒ arbeitslos | |
|  | ❒ Auszubildende/r | ❒ Student/in | ❒ sonstiges (bitte benennen): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Welche beruflichen Pläne oder Wünsche haben Sie?**  Bitte markieren Sie Ihren Stand der Überlegungen und ergänzen nach Möglichkeit, an welche konkrete Schule/ Ausbildung/ Arbeit Sie denken. | | |
| ❒ | Weiterer Schulbesuch |  |
| ❒ | Ausbildung |  |
| ❒ | Studium |  |
| ❒ | Arbeit |  |
| ❒ | Praktikum |  |
| ❒ | Sonstiges: | |

|  |
| --- |
| **Was haben Sie schon unternommen, um Ihre Wünsche in die Tat umzusetzen?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulischer Werdegang  **Welche Schulen haben Sie nach der Grundschule besucht?** | | | |
| **von** | **bis** | **Schulart/-name** | **Abschluss** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nachname, Vorname | Geburtsdatum | Kundennummer |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beruflicher Werdegang  **Einschließlich eventueller Ausbildung, Praktika, Wehr- bzw. Ersatzdienst, Freiwilligem Sozialen Jahr oder ähnliches** | | | |
| **von** | **bis** | **Berufsbezeichnung** | **bei Firma, Ort** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulnoten (bitte die Schulnoten aus dem letzten Zeugnis angeben)** | | | | | |
| **Fächer** | **Note** | **Weitere Fächer** | **Note** | **Weitere Fächer** | **Note** |
| Deutsch |  |  |  |  |  |
| Mathe |  |  |  |  |  |
| Englisch |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Was möchten Sie in jedem Falle mit Ihrem Berater/ Ihrer Beraterin besprechen?** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |