

## Anmeldung zur Schulsprechstunde

### Deine persönlichen Daten

Vorname / Name: .....

Geburtsdatum /-ort: .....

Nationalität: .....

### Wie bist du zu erreichen?

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Festnetznummer: .....

Handynummer: .....

E-Mail: .....

### Schulische Daten

Schule: ..... Klasse: .....

besucht seit: ..... bis voraussichtlich: .....

angestrebter Schulabschluss: .....

Zeugnisnoten:                      Deutsch.....Mathe.....Englisch.....

### Weißt du schon, was du nach deinem Schulabschluss machen möchtest?

Ja, und zwar .....

Vielleicht, ich bin mir noch nicht sicher     Nein, noch gar nicht

### Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der beruflichen Beratung weiterverarbeitet werden dürfen. Meine Daten werden an die Jugendberufsagentur Kreis Segeberg weitergegeben.  
Eine Weitergabe, außer an die oben genannte Stelle, erfolgt ausdrücklich nicht.

---

Ort, Datum                                      Unterschrift Jugendlicher                                      Unterschrift eines/-r Erziehungsberechtigten

Kontaktdaten deiner Berufsberaterin

Name: Svenja Bartels  
Telefon: 0800 4 5555 00\*  
E-Mail: svenja.bartels@arbeitsagentur.de  
Internet: www.arbeitsagentur.de  
\* Der Anruf ist für Sie gebührenfrei.

Jugendberufsagentur Kaltenkirchen  
Kisdorfer Weg 7  
24568 Kaltenkirchen