



Anmeldebogen Berufsberatung (Reha/ SB)

Persönliche Daten

** freiwillige Angabe*

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:
Tag Monat Jahr

Geschlecht: männlich weiblich Familienstand*:.....

Geburtsort*:

wohnhaft bei*:

Straße, Hausnr.:

Postleitzahl/Ort:

Telefon*:

Handy*:

E-Mail*:

Liegt eine Schwerbehinderung oder Gleichstellung vor? nein ja

Grad der Behinderung:

- < 30
 30 – 40
 50 - 100

Schulische Daten

Zurzeit/ zuletzt besuchte Schule: Von/ seit: Bis:.....

Schulart:

Name der Schule: Ort

Angestrebter/ erreichter Abschluss: Klasse:

Zusätzliche Angaben ausländischer Kundinnen und Kunden

Einreisedatum: Aufenthaltsstatus bis:

- Blaue Karte Aufenthaltserlaubnis Niederlassungserlaubnis
 Aufenthaltsgestattung Duldung Visum

Die erfragten Angaben werden zur Durchführung der Beratung durch die Agentur für Arbeit erhoben (Paragraf 67 a Absatz 3 Satz 3 Sozialgesetzbuch X). Ihre Verpflichtung, zu diesen Zwecken die notwendigen Tatsachen anzugeben, ergibt sich aus dem Paragrafen 60 Absatz 1 Sozialgesetzbuch I.

Einwilligung zur Übermittlung von persönlichen Daten an Dritte nach § 67b SGB X

Ich bin damit einverstanden, dass meine Sozialdaten (Name, Vorname, Geschlecht, Nationalität, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Angaben zu gesundheitlichen Einschränkungen) und folgende ergänzende Unterlagen (Zeugnisse, Praktikumsbeurteilungen und sonderpädagogische Gutachten) durch die Schule an die Agentur für Arbeit – Reha Beratung – weitergegeben werden dürfen. Die Agentur für Arbeit verpflichtet sich, die Daten nicht an Dritte weiterzuleiten und die Informationen und Unterlagen nur für die benötigte Beratung zu verwenden. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in, Erziehungsberechtigte/r, gesetzliche/r Betreuer/in