

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Was machen Sie zurzeit?

Ich bin:	<input type="checkbox"/> Schüler/in	<input type="checkbox"/> berufstätig	<input type="checkbox"/> arbeitslos
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> Student/in	<input type="checkbox"/> sonstiges (bitte benennen):

Welche beruflichen Pläne oder Wünsche haben Sie?

Welche Überlegungen haben Sie? Gibt es eine konkrete Schule/ Ausbildung/ Arbeit an die Sie denken?

<input type="checkbox"/>	Weiterer Schulbesuch	
<input type="checkbox"/>	Ausbildung	
<input type="checkbox"/>	Studium	
<input type="checkbox"/>	Arbeit	
<input type="checkbox"/>	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

Beruflicher Werdegang

einschließlich eventueller Ausbildung, Praktika, Studienzeiten, Wehr- /Zivildienst, Bundes- /Jugendfreiwilligendienst, Freiwilligem Sozialen Jahr oder ähnliches ...

Zeitraum		Berufsbezeichnung	bei (Firma), Ort
von Tag.Monat.Jahr	bis Tag.Monat.Jahr		

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

Eventuelle Terminwünsche bitte mitteilen. Wir versuchen diese zu berücksichtigen!

--