

Anmeldung für die Berufsberatung

	Datum:
Name:	Geb.-Datum:
Vorname:	Geb.-Ort:
Straße:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Telefon mobil:
Schule:	jetzige Klasse:
Abschlussjahr:	Abschluss:
geplant: <input type="checkbox"/> Ausbildung ¹ <input type="checkbox"/> Studium ² <input type="checkbox"/> ???	Ich möchte vorzeitig abgehen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> eventuell <input type="checkbox"/>
Sonstige Vorstellungen (z.B. Auslandsjahr, FSJ, etc.):	
Beratungsort:	
<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> AA Vechta <input type="checkbox"/> AA Cloppenburg	
<input type="checkbox"/> <u>unbedingt</u> nachmittags in <input type="checkbox"/> AA Vechta <input type="checkbox"/> AA Cloppenburg	
1. 2 Hier bitte, wenn möglich, Angaben zum geplanten Studium / zur geplanten Ausbildung:	

Abgabe im Sekretariat (Raum V7) bei Frau Moorkamp oder per Mail an heidrun.moorkamp@schule-cgl.de