

SCHULE

UND WAS DANN?



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ Geschlecht: () weibl. () männl.

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Schule/ Klassenstufe: _____

Schulbesuch: von _____ (Jahr) bis _____ (Jahr)

Hinweis: Ihre persönlichen Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Bitte ankreuzen/ ausfüllen:

- Ich weiß noch nicht, was ich nach der Schule machen möchte.
- Ich möchte eine Ausbildung machen
Beruf (falls bekannt): _____
- Ich möchte studieren
Studienrichtung (falls bekannt): _____
- Ich interessiere mich für Überbrückungsmöglichkeiten (_____)
(Ausland, Freiwilligendienst, etc.)