Die Berufsberatung der Agentur für Arbeit

Wir gestalten Zukunft!

Jetzt per QR-Code einen Termin sichern!

Wer bist Du?

- ⇨ **Du besuchst die Eckener Schule (BFS I-III, BG, FOS, BOS)**
- ⇨ **Du weißt noch nicht wie es für Dich nach der Schule weitergehen soll?**
- ⇨ **Du benötigst Hilfe bei der Suche nach einem Praktikumsplatz?**
- ⇨ **Du hast Fragen zu Deiner Berufs-/oder Studienwahl?**
- ⇨ **Dein Schulabschluss steht möglicherweise auf der Kippe?**
- ⇨ **Du möchtest Dich über mögliche Alternativen informieren?**
- ⇨ **Du hast Deinen Traumberuf schon gefunden und benötigst noch passende Stellenangebote?**
- ⇨ **Oder Du möchtest einfach mal die Berufsberatung kennenlernen?**

Meine Angebote für Dich

- ⇨ **Beratung zur beruflichen Orientierung**
- ⇨ **Entscheidungshilfen bei der**
  - ✓ **Ausbildungs-**
  - ✓ **oder Studienwahl**
- ⇨ **Informationen zu**
  - ✓ **Alternativen**
  - ✓ **Überbrückungsmöglichkeiten**
- ⇨ **Unterstützung bei der Suche nach:**
  - ✓ **betrieblichen Ausbildungen**
  - ✓ **dualen Studienplätzen**
  - ✓ **Praktikumsplätzen**
- ⇨ **Hilfestellung im Bewerbungs- und Auswahlverfahren**

Kerstin Söth

Berufsberaterin

Anmeldung bei der Berufsberatung:

✆ **0461 – 819 292**
✉ **Kerstin.Soeth@arbeitsagentur.de**
Agentur für Arbeit Flensburg
Waldstraße 2
24939 Flensburg

Hier findest Du mich

RBZ ECKENER-SCHULE

An Sprechtagen 08:00 – 12:00 Uhr
im Raum C 406 Eckener Schule

Bundesagentur für Arbeit
Agentur für Arbeit Flensburg

Wir gestalten Zukunft.

jba JUGEND BERUFSAGENTUR FLENSBURG

Anmeldung zur Berufsberatung, Datum: _____

Bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!

Datenschutzrechtliche Einverständniserklärung für die Anmeldung zur Berufsberatung

Persönliche Angaben

Vorname / Name:_____

Geburtsname: _____

Geb.-Datum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Familienstand: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ /Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____ Handy-Nr.: _____ E-Mail: _____

Liegt eine Schwerbehinderung vor? ☐ Nein ☐ Ja

Grad der Behinderung: ☐ 30 - unter 50 ☐ 50 - 100

Schulische Daten – aktuelle oder zuletzt besuchte Schule

Schule: _____ seit:_____ Klasse: _____ Zusatz: _____

Entlassjahr: _____ mit ☐ FSA ☐ ESA ☐ MSA ☐ FHR ☐ AHR

Die letzten aktuellen Zeugnisnoten:

Mathe	Deutsch	Englisch	Franz.	Span.	Geschichte	WiPo	Erdkunde	Bio	Physik	Chemie	Technik	Sport

Sonstige Fächer: _____

Praktikum wurde gemacht/geplant als:

1._____ 2. _____

Berufswünsche/ Beratungsanlass: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift des Jugendlichen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich weise darauf hin, dass diese Daten ausschließlich im Rahmen der Berufsberatung genutzt werden.
Sie haben das Recht, Ihre datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung jederzeit zu widerrufen sowie jederzeit die Löschung der Daten einzufordern, wenn keine Förderungen erfolgt sind. Weitere Angaben entnehmen Sie bitte der folgend aufgeführten Internetseite: https://www.arbeitsagentur.de/datenerhebung

Bundesagentur für Arbeit
Agentur für Arbeit Flensburg

Wir gestalten Zukunft.

jba JUGEND BERUFSAGENTUR FLENSBURG