

Mag.<sup>a</sup> Christina Stiefvater  
Projektleitung Jugendcoaching  
Ludwig Boltzmann Straße 4  
2700 Wiener Neustadt  
Tel: 0676 7820263  
e-mail: [c.stiefvater@integration-noe.at](mailto:c.stiefvater@integration-noe.at)

Wiener Neustadt, im September

### Information über Jugendcoaching

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte!

Ihre Tochter/Ihr Sohn besucht derzeit das letzte Schuljahr, und bestimmt haben Sie sich schon Gedanken gemacht, was sie/er weiter machen wird.

Das Projekt Jugendcoaching bietet eine Beratung und Unterstützung für Ihr Kind an, um heraus zu finden, welcher weitere berufliche Weg sinnvoll ist.

Jugendcoaching ist ein **kostenloses** Angebot und kann **freiwillig** in Anspruch genommen werden. Siehe auch: [www.neba.at/jugendcoaching](http://www.neba.at/jugendcoaching)

Gerne informiere ich Sie auch in einem unverbindlichen Telefongespräch über die Möglichkeiten.

Schüler und Schülerinnen ab dem 9. Schuljahr können sich sofort anmelden.

Bitte geben Sie das beiliegende Anmeldeformular so bald als möglich an die Schule zurück.

Sie können das Formular auch direkt an uns senden: Integration NÖ,  
z.Hd. Mag.<sup>a</sup> Christina Stiefvater, 2700 Wr. Neustadt, Ludwig Boltzmann Str. 4  
Fax.: 02622/44291, mail: [c.stiefvater@integration-noe.at](mailto:c.stiefvater@integration-noe.at)

Mit freundlichen Grüßen,

Mag.<sup>a</sup> Christina Stiefvater  
Projektleitung Jugendcoaching Industrieviertel

**Anmeldung für Jugendcoaching:**

Name des Schülers/der Schülerin:.....

Adresse:.....

Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum:.....

Staatsbürgerschaft: ..... Erstsprache:  deutsch  
 türkisch  
 serbisch/kroatisch/  
bosnisch  
 andere

Name der Erziehungsberechtigten:.....

Telefonnummer:.....

Schule:.....

Lehrplan:.....

Wieviertes Schuljahr:.....

**Bitte ankreuzen:**

Ich möchte einen Termin für ein unverbindliches Erstgespräch.

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter für Jugendcoaching an.

Ich möchte derzeit kein Jugendcoaching.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Bewerber/in

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

Bitte senden Sie diesen Abschnitt an: Integration:NÖ,  
z.Hd. Fr. Mag.<sup>a</sup> Christina Stiefvater, Ludwig Boltzmann Str. 4, 2700 Wr.Neustadt.  
FAX: 02622-44291, [c.stiefvater@integration-noe.at](mailto:c.stiefvater@integration-noe.at).  
Vielen Dank!