



**Städtisches Gymnasium
Eschweiler**

E R F A S S U N G S B O G E N

B E P vom 22.01.2018 bis zum 02.02.2018

Nachname: _____ Vorname: _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich kann meinen BEP-Wunsch mit dem beruflichen Schwerpunkt als

_____ realisieren bei:

Firmenname: _____

Firmenadresse: _____

Telefonnummer der Firma: _____

Zuständiger Ansprechpartner: (bitte leserlich) _____

Einverständniserklärung der Firma:

Hiermit erkläre(n) ich mich/wir uns bereit, die Schülerin/den Schüler

_____ während des Berufserkundungsprojektes (BEP)

bei mir/uns aufzunehmen. Es entsteht kein zusätzlicher Arbeitsaufwand in Form von Berichten, Protokollen etc. Auf Wunsch wird die Schülerin/der Schüler eine Bescheinigung erhalten und durch einen Betreuer besucht.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Firmenbeauftragten