



Städtisches Gymnasium
Eschweiler

ERFASSUNGSBOGEN

B F E - T a g e i m S c h u l j a h r 2 0 1 8 / 2 0 1 9

Nachname: _____ Vorname: _____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich kann meinen BFE-Tag 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 Berufsfelderkundunstag (BFE-Tag)

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.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Firmenbeauftragten