



**Städtisches Gymnasium
Eschweiler**

ERFASSUNGSBOGEN

Berufserkundungs-Praktikum der Sekundarstufe I vom 28.06.2024 bis zum 04.07.2024

Nachname: _____ Vorname: _____

Klasse: _____

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