Städtisches Gymnasium
Eschweiler

ERFASSUNGSBOGEN FÜR

BFE-Tage im Schuljahr 2023/2024, 23.1.-25.1.2024

Nachname: _____ Vorname: _____ Klasse:_____

Tel.: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich kann meine(n) BFE-Tag/e am _____ 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/r Berufsfelderkundunstage (BFE-Tage)

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

Peter-Paul-Str. 13
53349 Eschweiler

Telefon: 0 24 03 / 50 67 0
Fax: 0 24 03 / 50 67 25

www.gymnasiumeschweiler.de
E-Mail:info@gymnasiumeschweiler.de