



## Praktikumsvereinbarung

Für ein Langzeitpraktikum/Schülerpraktikum im Rahmen der Ausbildungsvorbereitung wird **zwischen dem Praktikumsbetrieb**

Firmenname: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **dem Schüler**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### **und der Schule**

Ansprechpartner: Georg Fenske

Telefon: Büro: 05201 8146-0      Durchwahl: 05201 8146-12

E-Mail: georg.fenske@berufskolleg-halle.de

### **für das laufende Schuljahr**

ab dem \_\_\_\_\_ rückseitige Vereinbarung getroffen:

## 1. Allgemeines

Im Rahmen des Schülerpraktikums soll der Praktikant den betrieblichen Ablauf kennen lernen und einen Einblick in das Berufsfeld seines möglichen Wunscharbeitsplatzes erhalten.

## 2. Pflichten der Vertragspartner

*Der Praktikumsbetrieb erklärt sich bereit:*

- den Praktikanten für den o.g. Zeitraum zu beschäftigen und ihm einen Einblick in die Tätigkeiten des gewählten Berufes zu ermöglichen,
- das Berufskolleg Halle zu verständigen, wenn der Praktikant nicht zum Praktikum erscheint,
- die Jugendarbeitsschutzbestimmungen einzuhalten.

*Der Praktikant verpflichtet sich, sich dem Ziel des Praktikums entsprechend zu verhalten. Insbesondere:*

- den notwendigen Anleitungen der Weisungsbefugten nachzukommen,
- die ihm übertragenen Aufgaben gewissenhaft auszuführen,
- sich zu bemühen, die angebotenen Kenntnisse und Fertigkeiten zu erwerben,
- die geltenden Arbeitsordnungen und Unfallverhütungsvorschriften einzuhalten,
- bei Fernbleiben vom Praktikum den Praktikumsbetrieb und das Berufskolleg Halle unverzüglich zu unterrichten und die Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder eine sonstige amtliche Bescheinigung der Schule einzureichen.

## 3. Arbeitszeit

Die wöchentliche Arbeitszeit richtet sich, im Rahmen der tarifvertraglichen Vereinbarungen, nach den betrieblichen Regelungen des Praktikumsbetriebes. Berufsschultage werden als normale Arbeitstage angerechnet.

## 4. Versicherungsschutz

Es besteht eine Unfallversicherung durch den Schulträger. Der Krankenversicherungsschutz ist über die Eltern geregelt.

## 5. Auflösung der Vereinbarung

Diese Vereinbarung kann ohne Fristen jederzeit aufgelöst werden. Eine Auflösung des Praktikumsverhältnisses wird der Schule umgehend gemeldet.

---

Ort, Datum

---

Praktikumsbetrieb

---

Ort, Datum

---

Praktikant

---

Ort, Datum

---

Schule