

# Praktikumsvereinbarung

Zwischen dem

Betrieb: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel./ Fax/ E-Mail: \_\_\_\_\_

verantw. Betreuer: \_\_\_\_\_

und dem Schüler/ der Schülerin (vertreten durch die/den Sorgeberechtigte/ n bei einem Lebensalter unter 18 Jahren)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

private Anschrift: \_\_\_\_\_

priv. Tel./ Fax/ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der/ des Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_ (Angabe bei Bedarf)

wird nachstehende befristete Praktikumsvereinbarung abgeschlossen:

Zeitraum: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz und vorgesehene Tätigkeiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für das Praktikum gelten als vereinbart:

Das Praktikum findet auf Grund einer individuellen Vereinbarung zwischen dem/ der Schüler/ Schülerin (bei Bedarf vertreten durch den/ die Sorgeberechtigten) und dem Betrieb statt.

Versicherungsregelungen, insbesondere zur Haftpflicht- und Unfallversicherung wurden im Vorfeld zwischen den Vertragspartnern genau abgesprochen gegebenenfalls schriftlich festgehalten.

Der Betrieb kommt der Fürsorge- und Aufsichtspflicht nach und sichert die Einhaltung des Jugendarbeitsschutzgesetzes. Der Schüler/ die Schülerin wird vor Tätigkeitsaufnahme in die Betriebsordnung und die einschlägigen Arbeitsschutz- und Unfallverhütungsvorschriften eingewiesen. Der Betrieb stellt die erforderliche Schutzausrüstung kostenfrei zur Verfügung.

Der Schüler/ die Schülerin verpflichtet sich, die Anweisungen im Betrieb zu befolgen und führt keine anderen als die vereinbarten – keinesfalls unangemessenen oder gesundheitsgefährdenden - Tätigkeiten aus. Erforderliche ärztliche Atteste werden von ihm/ ihr vorab beigebracht. Alle internen und nicht für Dritte bestimmten Informationen des Betriebes behandelt er/ sie, auch nach Praktikumsende, vertraulich. Er/ Sie gibt alle zur Verfügung gestellten Materialien, Gegenstände und Unterlagen zum Praktikumsende an den Betrieb zurück. Bei Erkrankung informiert er/ sie unverzüglich den Betrieb.

Hinweis: Der Praktikumsvertrag ist nur gültig, wenn alle Beteiligten unterzeichnet haben. Jeder erhält ein Exemplar.

Sonstige Vereinbarungen/ Hinweise etc.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel / Unterschrift / Betrieb:

Unterschrift des Schülers:

Unterschrift des Sorgeberechtigte:

Mobil-Tel.: (Angabe freiwillig)

Tel. (tagsüber erreichbar):

Tel.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_