



## PRAKTIKUMSVERTRAG

Zwischen

\_\_\_\_\_ (Praktikumsbetrieb: Adresse, Telefonnummer)

und

\_\_\_\_\_ (Praktikant/in)

Schüler/in der Klasse \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaf in \_\_\_\_\_

sowie dem Gymnasium Ottweiler  
(Schule)

wird nachstehender Vertrag für ein Praktikum als \_\_\_\_\_  
(fachliche Ausrichtung)  
abgeschlossen.

1. Das Praktikum beginnt am **21.01.2019** und endet am **01.02.2019**.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt in der Regel \_\_\_\_\_ Zeitstunden.

Die Verteilung auf die Wochentage richtet sich nach der für den Betrieb geltenden Ordnung bzw. nach folgender Vereinbarung:

\_\_\_\_\_.

Das Praktikum findet an folgendem Ort statt: \_\_\_\_\_.

Der Praktikumsbetrieb meldet der Schule evtl. auftretende Fehlzeiten und übersendet diesem ggfs. eingehende Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen.

Der Praktikumsbetrieb verpflichtet sich, die jeweils gültigen Sicherheitsbestimmungen und die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes (speziell Arbeitszeiten) einzuhalten.

Eventuell notwendige Schutzkleidung sollte vom Betrieb zur Verfügung gestellt werden.

2. Verantwortliche/r Mitarbeiter/in für die Durchführung des Praktikums:

im Betrieb \_\_\_\_\_.

bei der Schule: StR'in Nadia De Grazia

3. Das Praktikumsverhältnis kann von jedem Vertragspartner aus wichtigem Grund vorzeitig gelöst werden. In einem solchen Fall ist die Schule zu informieren.

4. Der Praktikumsbetrieb stellt dem Praktikanten/der Praktikantin eine Bescheinigung oder ein Zeugnis über seine Tätigkeit und Leistung während des Praktikums aus.

5. Persönliche Daten des Praktikanten/der Praktikantin dürfen ohne dessen/deren Einverständnis nicht Personen oder Institutionen außerhalb des Betriebes oder der Schule bekanntgegeben werden. Hierfür haftet der Betrieb auch für seine Mitarbeiter und Beauftragten (§ 78 SGB X).

6. Um das Praktikum im obigen Betrieb durchführen zu können, benötigt der Praktikant / die Praktikantin den Nachweis der erfolgreichen Teilnahme an einer Hygieneschulung durch das Gesundheitsamt.

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Praktikumsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Vertreter der Schule