

Praktikumsvereinbarung
gemäß
**RdErl. des MK "Praxisorientierte Unterrichtsformen in der Sekundarschule,
Gesamtschule, Gemeinschaftsschule und Förderschule"**
vom 25.06.2014 (SVBl. LSA 7/2014, S. 104)

zwischen

Betrieb / Einrichtung:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Praktikumsbetreuerin/Praktikumsbetreuer:

und

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Schule:

Schulstempel:

Gemeinschaftsschule Wanzleben

Schulpromenade 9
39164 Wanzleben-Börde
OT Wanzleben

Telefon: 039209/3165
Fax: 039209/43521
E-Mail: kontakt@sks-wanzleben.bildung-lsa.de

Praktikumsleiterin / Praktikumsleiter der Schule/betreuende Fachlehrkraft::

Das Praktikum findet in der Zeit vom _____ bis _____ statt.

Die tägliche Arbeitszeit an den Schultagen (bis zu sieben Stunden) ist in der

1. Woche von _____ Uhr bis _____ Uhr;

2. Woche von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Die Praktikumsbetreuerin oder der Praktikumsbetreuer veranlasst vor Tätigkeitsaufnahme die Einweisung in die Praktikumsaufgaben, in die Vorschriften des Arbeitsschutzes/der Unfallverhütung und sorgt für die Beaufsichtigung im Praktikum.

Bei der Durchführung des Praktikums sind die Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes einzuhalten.

Der Praktikumsbetrieb/Die Praktikumeinrichtung stellt der Praktikantin/dem Praktikanten eine Teilnahmebestätigung mit kurzer Einschätzung der Praktikumsstätigkeit aus.

Die Praktikantin / der Praktikant unterliegt während des Betriebspraktikums der Betriebsordnung.

Sie/Er hat

- sich mit den Unfallverhütungsvorschriften des Betriebes/der Einrichtung vertraut zu machen,
- Schule und Betrieb/Einrichtung bei Krankheit zu benachrichtigen und
- den Anordnungen/Weisungen der Praktikumsbetreuerin/des Praktikumsbetreuers Folge zu leisten.

Für die Dauer des Praktikums unterliegen die Jugendlichen wie beim Schulbesuch der gesetzlichen Unfallversicherung. *(Eine Aussage zum ergänzenden Deckungsschutz für Haftpflicht- und Sachschäden ist nach Rücksprache mit dem kommunalen Schulträger gegebenenfalls zu ergänzen.)*

Ort, Datum

Vertreterin/Vertreter Praktikumsbetrieb/-einrichtung

Ort, Datum

Praktikumsleiterin/Praktikumsleiter

Ort, Datum

Praktikantin/Praktikant

Ort, Datum

Personensorgeberechtigte