

**Praktikumsvereinbarung
gemäß
RdErl. des MK "Praxisorientierte Unterrichtsformen in der Sekundarschule,
Gesamtschule, Gemeinschaftsschule und Förderschule"
vom 25.06.2014 (SVBI. 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 Telefon: 039209/3165
39164 Wanzleben-Börde Fax: 039209/43521
OT Wanzleben E-Mail: kontakt@skw-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 Praktikumseinrichtung stellt der Praktikantin/dem Praktikanten eine Teilnahmebestätigung mit kurzer Einschätzung der Praktikumstätigkeit aus.

Die Praktikantin / der Praktikant unterliegt während des Betriebspрактиkums 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