



Praktikumsvertrag

Zwischen dem „Friderico-Francisceum“ zu Bad Doberan,

dem Praktikumsgeber/ -betrieb

Name:

Anschrift:

Telefon:

und dem Schüler/ der Schülerin

Name und Vorname:

Anschrift/ Telefon:

Klasse:

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen:

§1 Allgemeines zum Praktikum

1. Das Praktikum ist vom _____ bis zum _____ durchzuführen.
2. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt ____ Stunden.
3. Am ersten Arbeitstag hat der Praktikant/ die Praktikantin um _____ Uhr zu erscheinen.
4. Arbeitszeiten und Pausen werden zwischen den Vertragspartnern individuell abgestimmt.
Ansonsten gelten die üblichen Fürsorgepflichten des Betriebsinhabers und seiner Mitarbeiter gegenüber eines Auszubildenden.
5. Besondere ärztliche Untersuchungen sind notwendig: _____

§2 Zweck des Praktikums

1. Die Durchführung des Praktikums entspricht den Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes (JArbSchG) i.d.F. vom 12.04.1976 und der Verwaltungsvorschrift „Berufs- und Studienorientierung an allgemein bildenden und beruflichen Schulen des Landes MV“ vom 19.01.2017.
2. Der Praktikant/ die Praktikantin soll im vereinbarten Zeitraum einen Einblick in die normal anfallenden betrieblichen Tätigkeiten erhalten und auferlegte Aufgaben selbstständig und gewissenhaft durchführen.

§3 Praktikumsinhalt

Der Praktikant/ die Praktikantin wird sich in folgenden Arbeitsbereichen mit entsprechenden Inhalten auseinandersetzen:

Arbeitsbereich	Inhalte
1.
2.
3.

§4 Das Unternehmen

Das Unternehmen erklärt sich bereit,

- den Schüler*innen während des Praxiseinsatzes die notwendigen Arbeitsmittel unentgeltlich zur Verfügung zu stellen,
- die Schüler*innen in den Arbeitsschutz einzuweisen, ggf. Arbeitsschutzausrüstungen zu übergeben, Arbeitsschutzbedingungen einzuhalten,
- die erbrachten Leistungen mit den Schüler*innen regelmäßig auszuwerten,
- am Ende des Praktikums den Schüler*innen eine schriftliche Einschätzung zu geben (z.B. per Formular)

§5 Versicherung

Der Praktikant/ die Praktikantin ist während des Praktikums in der Arbeitsstelle gemäß §2 SGB VII gesetzlich unfallversichert. Im Versicherungsfall übermittelt die Praktikumsstelle der Schule eine Kopie der Unfallanzeige.

§6 Betreuer/ Ansprechpartner

1. **Ansprechpartner des Unternehmens** für die Praktikumsdurchführung ist:

.....

2. **Ansprechpartner der Schule** für die Praktikumsbetreuung ist:

Ingo Walther, Tel. 038203/62395, i.walther@ffg-dbr.de

Unterschrift/Stempel
(Unternehmen)

Unterschrift/Stempel
(Schule)

Unterschrift
(Erziehungsberechtigte)

