

## Praktikumsvereinbarung

zwischen

Betrieb/Einrichtung : .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon: .....  
Praktikumsbetreuerin/  
Praktikumsbetreuer: .....

und

Name der Schülerin/  
des Schülers: .....  
Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....  
Telefon: .....

Schule:

Sekundarschule  
"Am Salzigen See" Röblingen  
OT Röblingen, Kesselstraße 9  
06317 Segeleben, Mansfelder Land  
Tel.: 034774 / 20 392  
Fax: 034774 / 41 175  
kontakt@sks-roeblingen.bildung-lsa.de

Praktikumsleiterin/Praktikumsleiter/betreuende Fachlehrkraft: .....

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

Die tägliche Arbeitszeit an Schultagen (bis zu 7 Stunden) ist in der:

1. Woche von ..... bis ..... Uhr,
2. Woche von ..... 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 Praktikumsleistung 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

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte