



Praktikumsvereinbarung

Sie haben sich freundlicherweise bereit erklärt, Praktikanten unserer Schule in Ihrem Haus aufzunehmen und zu betreuen. Dafür bedanken wir uns sehr herzlich. Aus rechtlichen und organisatorischen Gründen, bitten wir Sie nachfolgende Felder auszufüllen. Vielen Dank!

Der/Die folgende Schüler*in:

Name:	Geburtstag:	Klasse: <input type="checkbox"/> FOS 11 Sozial <input type="checkbox"/> FOS 11 Wirtschaft	Schuljahr: 20__/__ <input type="checkbox"/> 1. Halbjahr* <input type="checkbox"/> 2. Halbjahr
-------	-------------	---	---

leistet ihr/sein Praktikum in Ihrem Betrieb/Ihrer Institution:

Name des Betriebs/der Institution:	Anschrift:
Abteilung/Gruppe/Station:	
Ansprechpartner/Beurteilung des/der Praktikanten/in durch:	Telefon des Ansprechpartners (ggf. Duchwahl):
	E-Mail:

Fragen zur Arbeitszeit:

Laut Schulordnung beträgt die Arbeitszeit durchschnittlich mindestens 7,5 Stunden täglich, ohne Pausen.

Die regelmäßige Arbeitszeit ist von _____ bis _____ Uhr

Bitte beachten Sie, dass das Jugendarbeitsschutzgesetz eingehalten wird.

Die Arbeitszeit wechselt in folgendem Rahmen:

Die Arbeitszeit liegt in Ausnahmefällen außerhalb der üblichen Schulzeiten. (Bitte um kurze Begründung durch die Praktikumsstelle auf der Rückseite – Genehmigung muss sodann durch die Schule erfolgen!)

Es können max. ___/7,5 Arbeitsstunden bei uns abgeleistet werden und der/die Praktikant/Praktikantin muss sich eine zusätzliche Stelle suchen.

Wir haben die Anlage „Informationen zur fachpraktischen Ausbildung (fpA)“ erhalten.

* Für das erste Schulhalbjahr kann die Praktikumsstelle eine Einteilung in einen Block angeben, sofern dies aus organisatorischen Gründen notwendig ist.

Einteilung
 in A-Block erforderlich
 in B-Block erforderlich
 erfolgt durch die Schule

Die Haftpflichtversicherung der Schüler*innen der fpA erfolgt grundsätzlich über die Schule (Ausnahme KfZ-Nutzung → Ausnahmegenehmigung beantragen).

Der Weg zur/von der fpA und die fpA selbst ist über die Unfallversicherung der Schule abgedeckt.

Datum und Unterschrift Praktikant/in:	Datum und Unterschrift Betreuer(in) Praktikumsstelle:
---------------------------------------	---

Nachfolgendes wird von der Schule ausgefüllt.

Eingang Schule:	Aufnahme Datenbank:
-----------------	---------------------