

Vereinbarung über die Bereitstellung einer Praktikumsstelle zwischen

Name des Praktikanten: _____

Klasse: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Name der Praktikumsstelle: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Betreuer: _____

Praktikumsstelle:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Halbjahr

2. Halbjahr

Wirtschaft und Verwaltung

Wirtschaft und Verwaltung

Sozialwesen

Sozialwesen

Gesundheit

Gesundheit

Wir bestätigen, dass

- wir für den oben genannten Schüler / die o.g. Schülerin eine Praktikumsstelle zur Verfügung stellen bei einer wöchentlichen Arbeitszeit von mindestens 35 bis max. 37 Stunden, wobei die Beschäftigung des Praktikanten/der Praktikantin gesichert ist;
- keine verwandtschaftlichen Beziehungen zwischen Praktikanten/Praktikantin und Betriebsleitung/Ausbildungsleitung bestehen und dass
- der Praktikant/die Praktikantin und dessen/deren Erziehungsberechtigte an der Firma/Institution finanziell nicht beteiligt sind.

Uns ist bekannt, dass

- das Praktikum auf Grund einer schulrechtlichen Bestimmung verpflichtend ist und dass dessen Dauer von insgesamt drei Monaten nicht überschritten wird. Ein auf dem gesetzlichen Mindestlohn basierendes Entgelt ist daher ausgeschlossen.
- das Praktikum von Montag bis Freitag in einem Zeitfenster zwischen 07.00 Uhr und 18.00 Uhr abgeleistet wird. In Ausnahmefällen steht der Samstag von 08.00 Uhr bis 18.00 Uhr zur Verfügung.
- die Durchführung des Praktikums in den Schulferien nicht möglich ist mit der Ausnahme, dass der Praktikant/die Praktikantin Fehltage nacharbeitet (einschließlich Sommerferien)
- die Praktikumsstelle zum Ende des Schulhalbjahrs im Februar gewechselt werden muss und ein Wechsel innerhalb der Firma/Institution/Behörde, etc. nicht möglich ist
- dieser Vertrag erst in Kraft tritt, wenn die Zustimmung der Schule vorliegt. Eine gesonderte Mitteilung hierüber erfolgt nicht.

Der Praktikant / die Praktikantin bestätigt, dass

- er /sie keinen weiteren Praktikumsvertrag für das o.g. Schulhalbjahr abgeschlossen hat oder noch abschließen wird.

Ort, Datum

Unterschrift des Praktikumsbetreuers / Stempel der Firma

bei minderjährigen Schülern Unterschrift von mind. einem Elternteil

Unterschrift des Praktikanten