

Praktikumsvertrag



Zwischen dem Praktikumsgeber/-betrieb

Name: **Telefon**
+ 49 (0) 3841 | 28 27 32

Anschrift: **Fax**
+ 49 (0) 3841 | 20 52 63

Telefon: **Website**
www.gsg-wismar.de

des Geschwister - Scholl - Gymnasiums und der Schülerin/dem Schüler

E-Mail
stadtschule@gsg-wismar.de

Name: **Anschrift**
Schulstraße 9/11
23966 Wismar

Anschrift:

Telefon:

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen.

Präambel

§ 1 Dauer des Praktikums

1. Das Praktikum dauert Woche(n) und ist im Zeitraum vom bis zum durchzuführen.
2. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt Stunden.
3. Am ersten Arbeitstag hat die Praktikantin/ der Praktikant um Uhr zu erscheinen.
4. Arbeitszeiten und Pausen entsprechen denen eines Auszubildenden der Branche und werden zwischen den Vertragspartnern individuell abgestimmt. Ansonsten gelten die üblichen Fürsorgepflichten des Betriebsinhabers und seiner Mitarbeiter gegenüber einem Auszubildenden.

§ 2 Zweck des Praktikums

Die Praktikantin/ der Praktikant soll im vereinbarten Zeitraum einen Einblick in die grundlegenden betrieblichen Tätigkeiten erhalten und auferlegte Aufgaben selbständig und gewissenhaft verrichten. Anforderungen an einen durchschnittlichen Auszubildenden der Branche sollten zur Orientierung dienen.



§ 3 Praktikumsinhalt

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

Arbeitsbereich	Inhalte
1.
2.
3.

§ 4 Das Unternehmen

Das Unternehmen erklärt sich bereit,

- dem/der SchülerIn während des Praxiseinsatzes im Unternehmen notwendige Arbeitsmittel unentgeltlich zur Verfügung zu stellen,
- den/die SchülerIn in den Arbeitsschutz einzuweisen, ggf. Arbeitsschutzausrüstungen zu übergeben, Arbeitsschutzbedingungen einzuhalten,
- mit dem/der SchülerIn die erbrachten Leistungen möglichst an jedem Einsatztag auszuwerten und den/die SchülerIn am Ende des Praktikums abschließend einzuschätzen.

§ 5 Versicherung

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

§ 6 Betreuer / Ansprechpartner

1. Ansprechpartner des Betriebes für die Praktikumsdurchführung ist:
.....

2. Ansprechpartner der Schule für die Praktikumsbetreuung ist:

Herr Riccardo Meyer, Tel.: 03841/282732, E-Mail: r.meyer@edu.gsg-wismar.de

.....
Unterschrift/Stempel
(Unternehmen)

.....
Unterschrift/Stempel
(Schule)

.....
Unterschrift
(Eltern)

