

Praktikumsvertrag

Zwischen dem Praktikumsgeber/-betrieb

Name:

Anschrift:

Telefon:

der Großen Stadtschule “Geschwister-Scholl-Gymnasium” und dem Schüler/der Schülerin

Name und Vorname:

Anschrift:

Telefon:

wird folgender Praktikumsvertrag geschlossen.

Präambel

§ 1 Dauer des Praktikums

1. Das Praktikum dauert _____ Woche(n) und ist vom _____ bis zum _____ durchzuführen.
2. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt 30 Stunden.
3. Am ersten Arbeitstag hat der Praktikant/die Praktikantin 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

Der Praktikant / die Praktikantin soll im vereinbarten Zeitraum einen Einblick in die normal anfallende betrieblichen Tätigkeiten erhalten und auferlegte Aufgaben selbständig und gewissenhaft durchführen. Dabei sind die Anforderungen an einen durchschnittlichen Auszubildenden der Branche anzulegen.

§ 3 Praktikumsinhalt

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

<i>Arbeitsbereich</i>	<i>Inhalte</i>
1.	
2.	
3.	

§ 4 Das Unternehmen

Das Unternehmen erklärt sich bereit,

- den SchülerInnen während des Praxiseinsatzes im Unternehmen die notwendigen Arbeitsmittel unentgeltlich zur Verfügung zu stellen,
- die SchülerInnen in den Arbeitsschutz einzuweisen, ggf. Arbeitsschutzausrüstungen zu übergeben, Arbeitsschutzbedingungen einzuhalten,
- die erbrachten Leistungen mit den SchülerInnen möglichst an jedem Einsatztag auszuwerten,
- am Ende des Gesamtpraktikums den SchülerInnen eine einzuschätzen (Formular).

§ 5 Versicherung

1. 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:

Ludmila Lutz-Auras, Tel.:03841/282732, E-Mail: l.lutz-auras@edu.gsg-wismar.de

Unterschrift/Stempel
(Unternehmen)

Unterschrift/Stempel
(Schule)

Unterschrift
(Eltern)

Einschätzungsbogen

Allgemeines:

Wir bitten Sie, am Ende des Praktikums die erbrachten Leistungen und das Verhalten der SchülerIn kurz zu bewerten. Wir möchten Sie bitten, diesen Einschätzungsbogen ausgefüllt dem Schüler zu überreichen.

Der/Die SchülerIn: war im Zeitraum
vom bis im Unternehmen.

Bitte ankreuzen!	1	2	3	4
ARBEITSVERHALTEN:				
Anstrengungsbereitschaft				
Mitarbeit				
Zuverlässigkeit				
Pünktlichkeit				
Sorgfalt				
Vollendungsbedürfnis				
Selbständigkeit				
Belastbarkeit				
SOZIALVERHALTEN:				
Umgangsformen				
Einhaltung von Regeln				
Teamfähigkeit				
Verantwortungsbereitschaft				
Konfliktverhalten				
Kritikfähigkeit				
Hilfsbereitschaft				

Bewertungsgrade

- (1) **vorbildlich:** Wenn das Verhalten/die Arbeitsleistung des Schülers überdurchschnittlich ist und als besonders lobenswert hervorgehoben ist
- (2) **gut:** Wenn das Verhalten/die Arbeitsleistung des Schülers den Anforderungen in vollem Umfang entspricht
- (3) **zufriedenstellend:** Wenn das Verhalten/die Arbeitsleistung des Schülers zufriedenstellend ist
- (4) **entwicklungsbed.:** Wenn das Verhalten/die Arbeitsleistung des Schülers nicht zufriedenstellend und kaum erbrachte Leistungen benennbar sind.

Kurze verbale Leistungseinschätzung: (Stichpunkte kurze Angaben zu den Arbeitsaufgaben)

Unterschrift/Stempel
(Unternehmen)

Unterschrift
(Eltern)