



Praktikumsvereinbarung für ein Schülerbetriebspraktikum

Zeitraum

Die Praktikumeinrichtung

Name und Anschrift

vertreten durch Frau/ Herrn _____, Funktion: _____

stellt einen Praktikumsplatz für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule

Klasse

zur Verfügung. Die Praktikumsbetreuer/in der Einrichtung ist:

Name (bitte in Druckbuchstaben)

erreichbar unter

Besondere Bemerkungen (z.B. Mitnahme im Dienst- PKW) :

Die Praktikumeinrichtung stellt ein unentgeltliches Praktikum zur Verfügung. Die Arbeitszeit beträgt täglich maximal 6 Stunden.

Die erforderlichen Arbeitsschutzbelehrungen und die Obhutspflicht müssen vom Betrieb erfüllt werden. Der Praktikant/ die Praktikantin ist während der Praktikumszeit durch die Schule versichert. Das Betriebspraktikum ist eine Schulveranstaltung im Rahmen des Bildungsauftrages der Schule gemäß Schulgesetz MV und den Richtlinien zur Berufsorientierung an allgemeinbildenden Schulen. Für die zweckmäßige Ausstattung (z.B. Berufsbekleidung, festes Schuhwerk) sind die Sorgeberechtigten verantwortlich.

Bitte Rückseite beachten!

Unterschriften:

Praktikumseinrichtung: _____, den

Unterschrift mit Stempel

Sorgeberechtigte/ Erziehungsberechtigte:

Datum

Unterschrift

Schüler:

Datum

Unterschrift

Genehmigung der Schule durch:

Datum

Unterschrift Praktikumsleiter/in

Datum

Unterschrift Schulleiter/in mit Stempel

Schulleiterin **P. Darm** (E.40) • stellv. Schulleiterin **K. Strack** (E.42) • Sekretariat **A. Zänker** (E.41)

Tel 03834 500775 • Fax 03834 889214 • Mail sekretariat@fischerschule-hgw.de • www.fischerschule-hgw.de