

# Praktikumsvereinbarung

gemäß

RdErl. des MK „Praxisorientierte Unterrichtsformen in der Sekundarschule, Gesamtschule, Gemeinschaftsschule und Förderschule“ vom 25.06.2014 (SVBl. LSA 7/2014, S.104)

Betrieb/ Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetreuer/ in vom Betrieb: \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Schülerin/ Schüler: \_\_\_\_\_

Straße (Hausanschrift): \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Schule: Gemeinschaftsschule Barleben, Feldstr.20, 39179 Barleben

Schulstempel:

Praktikumsleiter der Schule: \_\_\_\_\_

Das Praktikum findet in der Zeit vom 09.11.2020 – 21.11.2020 statt. Die tägliche Arbeitszeit an den Schultagen (bis zu sieben Stunden) ist in der

1. Woche von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr;
2. Woche von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Die Praktikumsbetreuerin oder der Praktikumsbetreuer veranlasst vor der Tätigkeitsaufnahme die Einweisung in die Praktikumsaufgaben, in die Vorschriften des Arbeitsschutzes/ der Unfallverhütung und sorgt für die Beaufsichtigung im Praktikum. Bei der Durchführung des Praktikums sind die Vorschriften des Jugendschutzgesetzes einzuhalten. Der Praktikumsbetrieb/ die Praktikumeinrichtung stellt der Praktikantin/ dem Praktikanten eine Teilnahmebestätigung mit kurzer Einschätzung der Praktikumsstätigkeit aus. Die Praktikantin/ der Praktikant unterliegt während des Betriebspraktikums der Betriebsordnung. Sie/ Er hat

- sich mit den Unfallverhütungsvorschriften des Betriebes/ der Einrichtung vertraut zu machen,
- Schule und Betrieb/ Einrichtung bei Krankheit zu benachrichtigen und
- den Anordnungen/ Weisungen der Praktikumsbetreuerin/ dem Praktikumsbetreuer Folge zu leisten.

Für die Dauer des Praktikums unterliegen die Jugendlichen wie beim Schulbesuch der gesetzlichen Unfallversicherung. (Eine Aussage zum ergänzenden Deckungsschutz für Haftpflicht- und Sachschäden ist nach Rücksprache mit dem kommunalen Schulträger gegebenenfalls zu ergänzen). Für die Genehmigung des Praxisplatzes ist außerdem eine kurze Beschreibung über die Art der Tätigkeit von Nöten.

**Art der Tätigkeit:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Vertreterin/ Vertreter Praktikumsbetrieb/- Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Praktikumsleiterin/ Praktikumsleiter der Schule

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Praktikantin/ Praktikant

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte