

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 04.10.2021 – 15.10.2021 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