

VEREINBARUNG ZUR DURCHFÜHRUNG EINES SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUMS

zwischen

Bezeichnung und Anschrift der Praktikumeinrichtung:

vertreten durch:

Ansprechpartner und/ oder Betreuer:

sowie:

Name, Vorname der Schülerin/ des Schülers:

Anschrift:

Telefon:

Klasse:

Schule:

wird Folgendes vereinbart:

Die Praktikumeinrichtung erklärt sich bereit, den Praktikanten für die Dauer

vom _____ bis _____

zu nachstehenden Bedingungen in seinem Unternehmen zu betreuen:

1. Das Betriebspraktikum bietet Schülerinnen und Schülern die Möglichkeit, die Berufs- und Arbeitswelt unmittelbar kennen zu lernen. Es handelt sich nicht um ein Ausbildungs- oder Beschäftigungsverhältnis nach arbeitsrechtlichen Vorschriften, sondern um eine schulische Veranstaltung. Eine Vergütung der vom Praktikanten geleisteten Arbeit ist daher nicht gestattet.
2. Für die Dauer des Schülerbetriebspraktikums unterliegen die Praktikanten wie beim Schulbesuch der gesetzlichen Unfallversicherung. Weiterer

Versicherungsschutz besteht entsprechend den von dem kommunalen Schulträger freiwillig abgeschlossenen Versicherungsverträgen. Die Schülerinnen und Schüler werden vor Beginn des Praktikums durch die Schule aktenkundig belehrt.

Der Vertreter der Praktikumeinrichtung ist darüber hinaus verpflichtet, eine für sein Gewerbe zutreffende bzw. vorgeschriebene aktenkundige Belehrung durchzuführen.

3. Die Arbeitszeit und die Pausen legt der Vertreter der Praktikumeinrichtung entsprechend den betrieblichen Erfordernissen fest. Dabei ist zu beachten, dass die Praktikanten dem Jugendarbeitsschutzgesetz unterliegen und nur mit leichten und für sie geeigneten Tätigkeiten bis zu 7 Stunden täglich und bis zu 35 Stunden wöchentlich beschäftigt werden dürfen. Eine Beschäftigung vor 6.00 Uhr und nach 20.00 Uhr sowie an Samstagen, Sonntagen und Feiertagen (vgl. §§ 15- 17 ArbSchG) ist nicht zulässig.
4. Die Betreuung des Praktikanten durch die Schule erfolgt durch einen Praktikumsleiter, der auch gleichzeitig als Ansprechpartner für die Praktikumeinrichtung fungiert:

Praktikumsleiter der Schule:

Frau Bernt

Telefon:

039871-317

Zur Kenntnis genommen:

Praktikumeinrichtung

Praktikant

Datum, Stempel und Unterschrift

Datum und Unterschrift

Schule

Erziehungsberechtigte/r

Brüder-Grimm-Schule Calvörde
Sekundarschule

Am Markt 7

39859 Calvörde
Tel. 039051 / 317

2006-2005
Datum, Stempel und Unterschrift

Datum und Unterschrift