

Praktikumsvereinbarung für das Schuljahr _____

Beginn Praktikum: _____

Ansprechpartnerin: Frau Koffke

Ende Praktikum: _____

Kontakt: G.Koffke@wg-bo.de / 0234-9640361

Praktikumsgeber (Betrieb)	Praktikumsnehmer (Praktikant)
Name	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ/Ort	PLZ/Ort
Telefon Fax	Telefon Fax
Email	Email
Ansprechpartner	Geburtsdatum Staatsangehörigkeit
	Erziehungsberechtigter Name, Vorname
	Straße
	PLZ/Ort

Es werden folgende Vereinbarungen getroffen:

1. Der Praktikant ist Schüler im Bildungsgang der Ausbildungsvorbereitung des Walter-Gropius-Berufskollegs und über den Schulträger, die Stadt Bochum, nach den gesetzlichen Bestimmungen versichert.
2. Der Praktikant erhält keine Vergütung. Dem Betrieb entstehen keine Kosten.
3. Das Praktikum findet an _____ Arbeitstagen pro Woche (_____) während des gesamten Schuljahres statt, mit Ausnahme der Schulferien.
4. Die Arbeitszeit richtet sich nach den betrieblichen Gegebenheiten und beträgt in der Regel 8 Arbeitsstunden.
5. Bei Arbeitsunfähigkeit muss der Schüler den Betrieb und das Berufskolleg informieren.
6. Nach Absprache können Betriebsbesuche durch Lehrer des Berufskollegs stattfinden.

Praktikumsbetrieb

Praktikantin/Praktikant

 Datum, Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r

 Datum, Unterschrift, Stempel

 Datum, Unterschrift