

Praktikumsvereinbarung für das Schuljahr 20__/20__

Beginn Praktikum: _____
 Ende Praktikum: _____

Ansprechpartner: Herr Bestian
Kontakt: m.bestian@wg-bo.de

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 (AV) des Walter-Gropius-Berufskollegs und über den Schulträger (Stadt Bochum) nach den gesetzlichen Bestimmungen unfallversichert.
2. Der Praktikant erhält keine Vergütung. Dem Betrieb entstehen keine Kosten.
3. Das Praktikum findet an **zwei Tagen pro Woche** statt (Dienstag und Mittwoch). In den Schulferien findet das Praktikum nicht statt.
4. Die Arbeitszeit folgt den betrieblichen und gesetzlichen Vorgaben und beträgt in der Regel **6 bis 8 Arbeitsstunden**.
5. Bei Arbeitsunfähigkeit muss der Schüler **sofort 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