

## Vertrag über die Ableistung eines Praktikums

### Vertragspartner:

#### Unternehmen:

Firma: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Schülerin/Schüler:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Art und Dauer des Praktikums:

1. Das Praktikum wird durchgeführt

im oben genannten Betrieb

in \_\_\_\_\_

2. Die Tätigkeit orientiert sich an dem in dem Betrieb möglichen Ausbildungsberuf:

\_\_\_\_\_

3. Das Praktikum beginnt am **5. Februar 2024** und endet am **1. März 2024**.

4. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt max. 40 Stunden und 8 Stunden/Tag.

## Praktikumsbetreuung:

Die betriebliche Betreuung erfolgt durch: \_\_\_\_\_  
(Name, Telefon, E-Mail)

Die schulische Betreuung erfolgt durch: **Herrn Studienrat Elmar Sitzler**  
Tel.: 0591 804430; E-Mail: [sitzler@bbs-lingen-wirtschaft.de](mailto:sitzler@bbs-lingen-wirtschaft.de)

## Pflichten aus dem Vertrag:

Die Schülerin/der Schüler untersteht ohne Ausnahme der gültigen Betriebsordnung und ist insbesondere verpflichtet

1. die übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen,
2. die Unfallverhütungsvorschriften und Hygieneregeln zu beachten sowie Werkzeuge, Geräte und Materialien sorgsam zu behandeln,
3. die Interessen des Betriebes zu wahren und über interne Betriebsvorgänge gegenüber Außenstehenden Stillschweigen zu bewahren,
4. bei Erkrankungen bzw. Fernbleiben den Betrieb am Praktikumsstag unverzüglich zu benachrichtigen.

Das Unternehmen erfüllt seine Ausbildungsverantwortung insbesondere, indem es

1. der Schülerin/dem Schüler verschiedene Aufgaben des ersten Ausbildungsjahres überträgt,
2. die für Auszubildende gültigen rechtlichen Bestimmungen beachtet,
3. die Schule zeitnah informiert, wenn die Schülerin/der Schüler die Praktikumpflichten vernachlässigt,
4. der Schülerin/dem Schüler zum Praktikumsende ein Zeugnis ausstellt.

Die Schülerinnen und Schüler sind während des Praktikums über die Schule unfall- und haftpflichtversichert.

---

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

---

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

---

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Unternehmens)