**praktikumsvereinbarung**

Für den Zeitraum **vom XX.XX.XXXX bis XX.XX.XXXX** wird an den folgenden drei Tagen in der Woche **(Wochentage angeben)** im Rahmen des Bildungsganges der Ausbildungsvorbereitung zwischen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Praktikumsbetrieb)

und dem Schüler/der Schülerin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Name, Vorname)

nachstehende Praktikumsvereinbarung geschlossen:

1. **Allgemeines**

**Ziele des Praktikums**

* Kennenlernen des gewählten Berufsfeldes im Rahmen der Berufsorientierung
* Kennenlernen der Regeln und Gesetzmäßigkeiten eines betrieblichen Ablaufes und Erprobung praktischer beruflicher Fertigkeiten
* Aneignung von praktischen Kenntnissen und Vermittlung von Fachbegriffen

Der Betrieb hat die Möglichkeit einen potentiellen Auszubildenden/eine Auszubildende kennen zu lernen und eine Eignung für den Beruf zu prüfen.

1. **Pflichten der Einrichtung/des Betriebes**

**Die Einrichtung/der Betrieb** verpflichtet sich,

* die Bestimmungen des Jugendarbeitsschutzgesetzes einzuhalten,
* den Praktikanten/die Praktikantin so zu beschäftigen, dass er/sie erfahren kann, ob eine Ausbildung in diesem Berufsfeld für ihn/sie sinnvoll erscheint. Dabei vermittelt der Betrieb/die Einrichtung Grundkenntnisse und -fertigkeiten im Hinblick auf den Beruf sowie berufsbezogene und soziale Kompetenzen,
* umgehend *(Name der Schule)* zu benachrichtigen, wenn der Praktikant/die Praktikantin nicht erscheint,
* den Praktikanten/die Praktikantin für besondere schulische Veranstaltungen freizustellen.
1. **Pflichten des Praktikanten/der Praktikantin**

**Der Praktikant/die Praktikantin** verpflichtet sich,

* alle übertragenen Aufgaben gewissenhaft und sorgfältig auszuführen sowie den Anweisungen der im Betrieb verantwortlichen Ansprechperson im Betrieb/ in der Einrichtung Folge zu leisten,
* die geltenden Arbeitsordnungen und die Unfallverhütungsvorschriften einzuhalten sowie betriebliche Gegenstände sorgfältig zu bewahren und pfleglich zu behandeln,
* gegenüber Dritten über alle betrieblichen Vorgänge innerhalb und außerhalb des Betriebes/der Einrichtung Stillschweigen zu halten und die Interessen des Betriebes/der Einrichtung zu wahren,
* bei Fernbleiben vom Praktikum den Betrieb/die Einrichtung und *(Name der Schule angeben)* vor 8:00 Uhr zu benachrichtigen und eine Entschuldigung der erziehungsberechtigten Personen bei der Schule einzureichen,
* die Anwesenheitsliste, die der Praktikant/die Praktikantin mit sich führt, jede Woche von der für den Praktikanten/der Praktikantin verantwortlichen Ansprechperson im Betrieb unterschreiben zu lassen.
1. **Arbeitszeiten**

Die wöchentliche Arbeitszeit im Betrieb richtet sich nach den betriebsüblichen Gegebenheiten. Die tägliche Arbeitszeit beträgt acht Stunden. Es sind die vorgeschriebenen Pausen vorzusehen, welche zur Arbeitszeit hinzugerechnet werden.

Bei Praktikanten/Praktikantinnen über 18 Jahre kann in Absprache eine andere Regelung getroffen werden. Während der Ferienzeiten und der beweglichen Ferientage findet in der Regel kein Praktikum statt.

1. **Vergütungsanspruch und Urlaub**

Der Praktikant/die Praktikantin hat keinen Rechtsanspruch auf eine Vergütung durch den Betrieb. Der Urlaubsanspruch regelt sich durch die Schulferien in NRW.

1. **Versicherungsschutz**

Es besteht gesetzlicher Unfallversicherungsschutz über die Schule und Haftpflichtversicherungsschutz durch den Schulträger *(Stadt/Kreis aufführen)*. Der Krankenversicherungsschutz ist privat geregelt.

1. **Sonstige Vereinbarungen**

Der Betrieb und *(Name der Schule)* arbeiten bei der Organisation und Durchführung des Praktikums eng zusammen.

Der Praktikant/die Praktikantin wird während der Praktikumszeit durch *(Name der Schule)* durch die Lehrkräfte (Mentor/-innen) und einen Mitarbeiter/eine Mitarbeiterin der Schulsozialarbeit betreut. Der Betrieb stellt dem Praktikanten/der Praktikantin eine Praktikumsbeurteilung aus. Diese stellt die Schule als Vordruck zur Verfügung.

**Ansprechpartner/-innen *(Name der Schule)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Mentor/-in Schule***Frau/Herr XX*Tel.: E-Mail:  | **Mitarbeiter/-in der Schulsozialarbeit** *Frau/Herr*Tel.: E-Mail:  |

**Ansprechpartnerin/Ansprechpartner im Betrieb/ in der Einrichtung:**

|  |
| --- |
| **Frau/Herr** |
| **Adresse** |
| **Telefonnummer** |
| **E-Mail-Adresse** |

Datum, Unterschrift Ansprechpartner/-in im Betrieb Datum, Unterschrift Schüler/-in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_