

Praktikumsvereinbarung

Zwischen dem Betrieb: _____
Anschrift: _____
Tel./ Fax/ E-Mail: _____
Betreuer: _____

und der Schülerin/dem Schüler (vertreten durch die Erziehungsberechtigten bei unter 18-Jährigen)

Name, Vorname: _____
Private Anschrift: _____

Schule: Oberschule Bischofswerda, Kirchstraße 29, 01877 Bischofswerda
Tel. /Fax: 03594 - 7173220 / 03594 - 7173229
Praktikumsleiter: Herr Würfel

wird nachstehende befristete Praktikumsvereinbarung abgeschlossen:

Zeitraum des Praktikums: 07.06.2021 bis 18.06.2021

Arbeitszeit: von _____ bis _____
(max.7h Arbeitszeit/Tag ; max. 35h / Woche; zwischen 6 und 20 Uhr;
bei kurzfristiger Änderung bitte rechtzeitig die Schule informieren)

Einsatzort: _____

Die Schülerin/der Schüler ist vor Beginn des Praktikums vom Praktikumsleiter der Schule aktenkundig zu folgenden Themen belehrt worden:

- Verhalten im Betrieb
- Krankmeldung
- Arbeitsschutzanordnung
- Verhalten im Straßenverkehr
- Arbeitszeiten
- Verhalten bei Störungen und Problemen

Die Schülerin/der Schüler ist für die Zeit des Betriebspraktikums im Rahmen der für verbindliche Schulveranstaltungen geltenden Vorschriften unfallversichert.

Der Schüler wird im Betrieb ordnungsgemäß beaufsichtigt und zu Beginn des Praktikums über Arbeitsschutz und Unfallverhütung aktenkundig belehrt.

.....
Datum/ Unterschrift des Schülers

.....
Datum/ Unterschrift des Praktikumsbetriebes

Oberschule Bischofswerda
Kirchstraße 29
01877 Bischofswerda
Tel.: 03594 / 7 17 32 - 20
Fax: 03594 / 7 17 32 - 29

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....
Datum/ Stempel/ Unterschrift des Praktikumsleiters der Schule