

Praktikumsvertrag

zwischen

Name des Schülers / der Schülerin

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer; ggf. E-mail

Praktikumsgeber/Praktikumsgeberin

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer; ggf. Email

Praktikumszeitraum: vom _____ bis _____ (2 oder 3 Wochen)

Arbeitszeit: _____

Pausenzeiten: _____

- Der Praktikant benötigt
- KEINE spezielle **Arbeitskleidung**
 - spezielle Arbeitskleidung: _____
 - wird vom Betrieb gestellt
 - wird **NICHT** vom Betrieb gestellt

Praktikumsort: _____

Abteilung: _____

Ansprechpartner: _____

Durchwahl: _____

Beginn des ersten Arbeitstages: _____

Bemerkungen zum **1. Arbeitstag:** _____

1. **Allgemeines:**

Im Rahmen des Praktikums soll der/die Praktikant/in die Regeln und Gesetzmäßigkeiten eines betrieblichen Ablaufes kennen lernen und seine/ihre eigenen beruflichen Fertigkeiten erproben.

2. **Arbeits- und Pausenzeiten:**

Arbeitszeiten: Minderjährige unter 15 Jahre dürfen höchstens 7 Stunden pro Tag und maximal 35 Stunden pro Woche arbeiten. Minderjährige im Alter von 15, 16 oder 17 Jahren können täglich bis zu 8 Stunden arbeiten. 8,5 Stunden sind möglich, wenn an anderen Wochentagen ein Ausgleich stattfindet. Insgesamt dürfen Praktikant/innen in diesem Alter nicht mehr als 40 Stunden pro Woche arbeiten. (Ausnahmen: u.a. Pflegeberufe und Landwirtschaft)

Pausenzeiten: Minderjährige Praktikant/innen müssen pro Tag mindestens 30 Minuten Pause machen. Arbeiten Sie länger als 6 Stunden, sind 60 Minuten Ruhepause verpflichtend. Außerdem gilt: Nach spätestens 4,5 Stunden Arbeit am Tag müssen die Schülerpraktikant/innen pausieren.

3. **Versicherungsschutz:**

Das Praktikum ist eine **Schulveranstaltung**. Der Haftpflicht- und Unfallversicherungsschutz wird wie folgt gewährleistet: Der Träger der Haftpflichtversicherung ist der Landschaftsverband Rheinland. Der Träger der Unfallversicherung ist die Unfallkasse NRW. Der Krankenversicherungsschutz ist privat geregelt.

4. **Vergütungsanspruch:**

Das Praktikum ist **unentgeltlich**.

5. **Krankmeldungen:**

Im **Krankheitsfall** meldet sich der/die Schüler/in telefonisch **vor Arbeitsbeginn** beim **Betrieb** und in der **Schule** krank.

6. **Bescheinigung:**

In der vereinbarten Praktikumszeit beurteilt der Praktikumsbetrieb den/die Praktikanten/in anhand eines von der Schule vorgegebenen **Beurteilungsbogens**, um über den Erfolg des Praktikums zu informieren.

7. **Vorzeitige Beendigung des Praktikums:**

Sollte der/die Praktikant/in **unangemessenes Verhalten** zeigen, so kann der/die Praktikumsgeber/in jederzeit das Praktikum für beendet erklären. Der/die Schüler/in hat dann die Pflicht, dies unverzüglich der betreuenden Lehrkraft zu melden.

Der Praktikant/die Praktikantin wird von einer **Lehrkraft** der Schule betreut:

Name:

Telefon: 0241-60838-0

Email:

Der Praktikant/die Praktikantin versichert mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie sämtliche Informationen, welche dem **Datenschutz** und/oder der **Verschwiegenheit** unterliegen, für sich behält.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Schüler/in

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft

Ort, Datum

Unterschrift des Praktikumsgebers/ der Praktikumsgeberin