

# PRAKTIKUMSVEREINBARUNG



Zwischen dem Betrieb

vollständige Anschrift

Tel. / Fax / E-Mail

ausbildungsberechtigt für  
die Ausbildungsberufe:

verantwortlicher Betreuer:

- nachfolgend „Praktikumsstelle“ genannt –

und Name, Vorname

geb. am

vollständige priv. Anschrift

Tel. / Fax / E-Mail

- nachfolgend „Praktikantin/Praktikant“ genannt –

wird nachstehender Vertrag zur Ableistung des unter fachlicher Anleitung zu durchlaufenden Praktikums der höheren Berufsfachschule Sozialassistent geschlossen.

## § 1

### Dauer des Praktikums

Das Praktikum dauert vom

bis

und findet an folgendem Wochentag statt\*:

Die tägliche Arbeitszeit beträgt

Stunden

Urlaub wird nicht gewährt. Die Schulferien dienen der Erholung.

Nur bei einem Langzeitpraktikum über einen Zeitraum von mehr als 6 Monaten:

Die ersten acht Wochen gelten als Probezeit, in der beide Vertragspartner jederzeit vom Vertrag zurücktreten können.\*

## § 2

### Inhalt des Praktikums

Die Praktikantin/der Praktikant\* wird in den folgenden sozialen Arbeitsbereichen eingesetzt:

---

---

---

### **§ 3**

#### **Pflichten der Praktikumsstelle**

Die Praktikumsstelle verpflichtet sich,

1. die Praktikantin/den Praktikanten\* fachgerecht anzuleiten;
2. die Führung der Berichte über zeitlichen Ablauf und Inhalt des Praktikums zu überwachen und deren sachliche Richtigkeit zu bescheinigen.
3. der Praktikantin/dem Praktikanten die Bearbeitung seiner schulischen Aufgaben für das Praktikum zu ermöglichen.

### **§ 4**

#### **Pflichten der Praktikantin/des Praktikanten\***

Die Praktikantin/der Praktikant\* verpflichtet sich

1. alle ihr/ihm\* gebotenen Ausbildungsmöglichkeiten wahrzunehmen;
2. die ihr/ihm\* übertragenen Arbeiten gewissenhaft auszuführen;
3. die Betriebs-/Geschäftsordnung und die Unfallverhütungsvorschriften zu beachten sowie Einrichtungen, Werkzeuge, Geräte und Maschinen sorgsam zu behandeln;
4. die Berichte sorgfältig zu führen und jeden Bericht der Ausbildungsleitung der Praktikumsstelle vorzulegen;
5. die Interessen der Praktikumsstelle zu wahren und über Vorgänge in der Praktikumsstelle Stillschweigen zu bewahren;
6. bei Fernbleiben die Praktikumsstelle und die Schule unverzüglich zu benachrichtigen, bei Erkrankung spätestens am dritten Tage eine ärztliche Bescheinigung bei der Praktikumsstelle und eine Kopie bei der Schule vorzulegen.

### **§ 5**

#### **Pflichten der gesetzlichen Vertretung**

Die mitunterzeichnende gesetzliche Vertreterin/der mitunterzeichnende gesetzliche Vertreter\* hält die Praktikantin/den Praktikanten\* zur Erfüllung der aus dem Praktikumsvertrag erwachsenden Verpflichtungen an.

### **§ 6**

#### **Auflösung des Vertrages**

Der Vertrag kann nach Ablauf der Probezeit nur gekündigt werden

1. aus einem wichtigen Grund ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist;
2. von der Praktikantin/dem Praktikanten\* mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen oder
3. von der Praktikantin/dem Praktikanten\* ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist bei Auflösung des Schulverhältnisses.

Die Kündigung muss schriftlich und unter Angabe der Kündigungsgründe erfolgen.

### **§ 7**

#### **Praktikumsbestätigung**

Die Praktikumsstelle stellt der Praktikantin/dem Praktikanten zum Ende des Praktikumsverhältnisses eine Praktikumsbescheinigung gemäß der Vorgabe der Schule aus. Die Praktikumsstelle kann die Praktikumsbestätigung um ein qualifiziertes Arbeitszeugnis ergänzen.

### **§ 8**

#### **Regelung von Streitigkeiten**

Bei allen aus diesem Vertrag entstehenden Streitigkeiten ist vor Inanspruchnahme der Gerichte eine gütliche Einigung zu versuchen.

§ 9

**Sonstige Vereinbarungen**

(Hier sind beispielsweise Vereinbarungen über die Zahlung einer Vergütung aufzuführen. Bei Zahlung einer Vergütung sind Praktikantinnen und Praktikanten bei dem Unfallversicherungsträger der jeweiligen Praktikumsstelle versichert.)

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
für die Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
für die Schule

\_\_\_\_\_  
Praktikantin / Praktikant\*

\_\_\_\_\_  
Gesetzliche Vertreterin / gesetzlicher Vertreter

\* nicht Zutreffendes streichen

Vertrag bitte in dreifacher Ausfertigungen: Praktikumsstelle, Praktikantin/Praktikant\*, Schule