

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

**Albert Schweitzer Realschule plus, Lehrhohl 46, 56077 Koblenz**

|  |
| --- |
| ** (02 61) 88 96 59-0  (02 61) 88 96 59-23 @** [**info@rsplus-koblenz.de**](mailto:info@rsplus-koblenz.de) |

**Praktikumsvertrag**

Zwischen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Praktikumsbetrieb)

und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Praktikant/in)

und ***Albert Schweitzer Realschule plus Koblenz***

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

1. Der Praktikumsbetrieb stellt Herrn/ Frau (Name der Schülerin/des Schülers) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ für die Zeit vom **18.09. – 14.10.2023** einen Praktikumsplatz für ein vierwöchiges Blockpraktikum und vom **30.10.2023** bis **07.07.2024** für ein Langzeitpraktikum (jeden **Montag ab 14.00 Uhr** und jeden **Dienstag und** **Mittwoch ganztägig,** außer in den Ferien) im Schuljahr 2023/2024 zur Verfügung.

2. Das Praktikum dient der Vermittlung von Kenntnissen und Fertigkeiten, um den Übergang in ein Ausbildungsverhältnis zu unterstützen. Der Betrieb vermittelt Grundkenntnisse und Grundfertigkeiten im Hinblick auf berufsbezogene und soziale Kompetenzen, sowie auf die spätere berufliche Tätigkeit.

Die Praktikantin/Der Praktikant bleibt Schülerin/Schüler der Schule.

**Die Vereinbarung begründet kein Ausbildungs- oder Arbeitsverhältnis**.

Der Krankenversicherungsschutz der Praktikantin/des Praktikanten ist privat geregelt (z.B. als Familienmitglied über die Krankenversicherung der Eltern).

Die Schülerin /Der Schüler ist während des Betriebspraktikums bei der Unfallkasse Rheinland-Pfalz, 56626 Andernach unfall- und bei der Stadt Koblenz haftpflicht­versichert.

3. Die Arbeitszeit im Betrieb richtet sich nach der betrieblichen Arbeitszeit, sollte aber ca. **8 Stunden** täglich (am Montagnachmittag höchstens noch 3 Stunden) betragen. Die Vorschriften des Jugendarbeitsschutzgesetzes bitten wir zu berücksichtigen.

Der Urlaub entspricht den Ferienzeiten (Herbst-, Weihnachts- und Osterferien).

4. Für die Betreuung des Praktikums durch die Schule ist **Frau/Herr** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Tel. 0261/**889659-0**) verantwortlich.

Für die ordnungsgemäße Durchführung des Praktikums im Praktikumsbetrieb ist

**Frau/Herr** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Tel.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**)** verantwortlich.

5.  **Die Praktikantin/Der Praktikant** hat sich den betrieblichen Gegebenheiten anzupassen. Sie/Er verpflichtet sich:

* alle ihr/ihm übertragenen Aufgaben und Tätigkeiten gewissenhaft und sorgfältig auszuführen und den Anweisungen des o.a. Verantwortlichen im Betrieb Folge zu leisten,
* die geltenden Arbeitsordnungen und Unfallverhütungsvorschriften sowie die Schweigepflicht zu beachten
* **bei Fernbleiben** vom Praktikum **den Praktikumsbetrieb und die Schule** unverzüglich zu **informieren** und ein **ärztliches Attest** der Schule vorzulegen.

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

Ort, Datum Praktikumsbetrieb

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

Praktikant/in Erziehungsberechtigte/r

Wir bedanken uns für die freundliche Unterstützung und Ihre Bereitschaft als Ausbildungsbetrieb am Praxistag mitzuarbeiten.

In der Tabelle finden Sie die Personalien der Schülerin/des Schülers.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname: |  | Name: |  |
| Straße: |  | | |
| PLZ Ort: |  | | |
| Erziehungs-  berechtigte/r: |  | Telefonnr.: |  |
| Krankenkasse: |  | Hausarzt: |  |
| betreuende  Lehrkraft: |  | Telefonnr.: | 0261/88 96 59-0 |

Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit mit Ihnen.

Koblenz, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

    Klassenleitung Schulleitung